

横浜市立大学附属市民総合医療センター主催
緩和ケア研修会(集合研修) 申込書 (院外用)

今後の緩和ケア研修会は、「e-learning」と「集合研修」で構成され、双方の修了をもって、修了となります。e-learningを受講し、「e-learning 修了証書」を提出していないと集合研修を受講できません。

「e-learning 修了証書」を印刷し、申込書と一緒に郵送で提出してください。

開催日

2019年1月27日(日) 9:30~18:00(予定)

申込締切: 2018年11月30日(金)

<下記をご記載ください>

施設名			
住所	〒		
ふりがな 氏名		所属/ 診療科名	
e-learning 登録ID		電話番号	
年齢	歳	緩和医療経験の有無	有 無
E-mail	※今後、事務局との事務連絡は、ご記入頂いた E-mail にて行います。 添付ファイルが可能な状態で、@yokohama-cu.ac.jp が受信出来る設定をお願いします。		
職種	医師 歯科医師	医籍登録番号 (医師の方は必ず記載 してください)	
		厚労省 HP での氏名公開	可 不可
	看護師 薬剤師 その他医療従事者 ()	臨床経験年数	年
		ロールプレイ研修の経験	有 無
e-learning 修了証書の提出		申込書と一緒に必ず送付してください	

上記の項目は漏れなくご記入ください。情報は当研修会のため以外には使用致しません。

提出先: 〒232-0024 横浜市南区浦舟町 4-57
横浜市立大学附属市民総合医療センター 地域連携担当(緩和ケア研修会事務局)
電話番号:045-261-5656 内線 2646 FAX:045-253-5315
E-mail: y_kanwa@yokohama-cu.ac.jp