E-mail　[hos-kikaku@city.ise.mie.jp](mailto:hos-kikaku@city.ise.mie.jp) FAX 0596-27-5777

　「第3回伊勢志摩リハビリテーション研究会」　参加申込書

申込期限　平成30年3月16日（金）

※本研究会では、以下の単位を取得できます。

　　日本医師会生涯教育制度：1単位（カリキュラムコード　29）

　　日本作業療法士協会生涯教育制度：基礎ポイント1ポイント

平成30年　 月　 日

市立伊勢総合病院　経営企画課　行

　　参加者名簿

ご連絡先：

TEL：　　　　　　　　　　　　FAX：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　属　名 | 氏　名 | 職種区分 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 職種区分記載例

医師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護師、薬剤師、医療ソーシャルワーカー

* 各単位取得を希望される方へ

・日本医師会生涯教育制度の単位取得を希望される方は、「備考」欄に「医籍登録番号」をご記入ください。

・日本作業療法士協会生涯教育制度の基礎ポイント取得を希望される方は、「備考」欄に○をご記入ください。

　　※両単位取得につきまして、当日受付での申し込みも可能です。