# 令和８年度 医療事故・医事紛争防止対策講演会

## 受　講　申　込　票

令和８年１２月５日（土）　午後２時～

| | |
|---|---|
| 医療機関名又は施設名 | |
| 所　在　地 | （TEL　　－　　－　　） |

**医　　師**

| 氏　　名 | 医籍登録番号 |
|---|---|
| | No. |
| | No. |
| | No. |

※日医生涯教育制度における単位取得には医籍登録番号が必須となります。また、記載された個人情報は出席者名簿の作成ならびに日医生涯教育制度の単位加算以外には使用致しません。

**医療従事者**

| 氏　　名 | 職　　種 |
|---|---|
| | 看護師・その他（　　） |
| | 看護師・その他（　　） |
| | 看護師・その他（　　） |
| | 看護師・その他（　　） |

〔公益社団法人 三重県医師会〕

〒514-8538　津市桜橋２丁目１９１番４　TEL：059-228-3822

ＦＡＸ：０５９－２２５－７８０１