

FAX : 097-586-5899

大分人工透析研究会 運営事務局

2020年 月 日

「会場聴講」参加事前申込 Web 学術講演会 -大分人工透析研究会-

日 時:2020年9月19日(土)17:00~18:40

聴講会場:ソレイユ 7階 大分市中央町4丁目2番5号

申込期間:2020年8月17日~9月11日(金)※厳守

大分人工透析研究会:会員 非会員

施設名:

氏名:

★連絡先(全員必須):FAXまたは Mail: _____

職種: 医師 臨床工学技士 看護師 その他

取得希望単位:(※取得希望者必須)

日本透析医学会 5単位 生年月日()

日本医師会生涯教育制度適合学術集会 1.5単位

(カリキュラムコード:19.身体機能の低下 73.慢性疾患・複合疾患の管理 83.相補・代替医療)

会 員⇒※医籍登録番号()+※所属郡市医師会()

非会員⇒※医籍登録番号()+※生年月日()

日本腎不全看護学会 透析療法指導看護師 3ポイント

日本臨床工学技士会 血液浄化専門臨床工学技士 3単位

不要

※参加証送付先住所:

自宅 所属施設

〒 _____