令和元年度　第２回　日本医師会認定健康スポーツ医学再研修会

ご案内・受講申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 開催日時： | 令和元年10月９日（水）14：00～15：10 |
| 場　　　所： | 愛知県医師会館　地下１階　健康教育講堂 |
| 研修テーマ： | スタミナアップで若返りー強負荷リハビリテーションの効果― |
| 講　　　師： | 浜松医科大学医学部附属病院　リハビリテーション科科長・准教授　山内克哉 |

|  |  |
| --- | --- |
| 主　　催： | 公益社団法人愛知県医師会 |
| 定　　員： | 100名（事前申込み制） |
| 対　　象： | 医師（日医認定健康スポーツ医有資格者他） |
| 取得単位： | 日本医師会認定健康スポーツ医（更新）１単位  日本医師会生涯教育講座　１単位、１CC |
| 申込締切： | **９月25日（水）** |
| 連絡事項： | 参加は、健康スポーツ医有資格者を優先といたします。定員を超えた場合は抽選とし、受講票（抽選の場合は当落通知）は、開催日の約１週間前に発送する予定です。  当日は、受講票を必ずご持参ください。（受講料 無料） |
| 連 絡 先： | 公益社団法人愛知県医師会　医療業務部 第２課  〒460-0008　名古屋市中区栄4-14-28　TEL:052-241-4139　FAX:052-241-4130 |

受講をご希望の方は下記の受講申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込み下さい。

受 講 申 込 書

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　　名 | （ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所属医師会  ＊非会員の方は  無記入で結構です。 | 医師会 |
| 医籍番号 |  |
| 日本医師会認定  健康スポーツ医  認定証番号 |  |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| 医療機関名 |  |
| 住　　　所  連　絡　先  □　勤務先  □　自　宅 | 〒　　　　　－  TEL：　　　　　　　　　　　　 　　FAX： |