令和2・3年度　社保集団指導講習会並びに医療安全説明会

〈別紙〉

＜ 愛知県医師会主催 ＞

日程変更届出書

◆枠内の必要事項をご記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| 所属地区医師会 | 医師会　　　 |
| 氏　　　　　　名 |  |
| 医療機関名 |  |
| ご連絡先 | 　　　　　　　―　　　　　　― |

◆ご希望の日程に○をお付けください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望日程 | 日時 | 場所 |
|  | ７月8日(木)14:00～16:00 | 日本特殊陶業市民会館 フォレストホール（名古屋市中区金山1-5-1） |
|  | ７月10日(土)14:00～16:00 | ウインクあいち（名古屋市中村区名駅4-4-38） |
|  | 8月８日(日)14:00～16:00 | 日本特殊陶業市民会館 ビレッジホール（名古屋市中区金山1-5-1） |
|  | 8月11日(水)14:00～16:00 | 名古屋市公会堂（名古屋市昭和区鶴舞1-1-3） |
|  | ９月1日(水)14:00～16:00 | 日本特殊陶業市民会館 フォレストホール（名古屋市中区金山1-5-1） |

・各会場の定員は収容人数の50％以下になるよう設定しております。

・ご希望日の約２週間前を目途に受講票（ハガキ）を郵送いたします。当日は受講票（ハガキ）をご持参の上ご来場ください。

・新型コロナウイルス感染症感染拡大状況により、やむを得ず講習会を延期および中止する場合は、本会ホームページ、愛知医報、愛医通信等にてお知らせいたしますので、お手数ですがご確認ください。

＜お問い合わせ＞

公益社団法人愛知県医師会　医療業務部第３課

TEL：０５２－２４１－４１４３　E-mail：chiiki\_3@aichi.med.or.jp