

令和7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8年1月16日（金）14：00～16：10
場 所：	栄ガスビル5階 キングルーム
研修テーマ：	「スポーツクリニックにできること：当院を事例に」
講 師：	医療法人MSMC みどりクリニック 院長 瀬戸口 芳正

主 催： 公益社団法人愛知県医師会
 定 員： 90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再研修 2単位
 （申請中） 日本医師会生涯教育制度 2単位（CC0 最新のトピックス・その他）
 申込締切： **12月19日（金）**
 連絡事項： 参加は、健康スポーツ医有資格者を優先いたします。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
 〒455-0031 名古屋市港区千鳥1-13-22 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にてお申込みください。

受 講 申 込 書

(ふりがな) 氏 名	()						
所属医師会 ※ 名古屋市の方は 区名を記入	医師会 / 非会員						
医籍登録番号							
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	〒 ー TEL : FAX :						