

<返信用紙：2月28日（日）締切り>

宛先：長崎県医師会 保険医療課 行き
(FAX 095-844-1110)令和2年度（第55回）長崎県医師会母体保護法指定医師研修会
出 欠 票

日 時：令和3年3月7日(日)午後1時～4時30分

開催形式：県医師会館 及び WEB配信（Zoom ウェビナー）によるハイブリッド形式

御 氏 名	
出 欠	御出席 ・ 御欠席
欠席の場合の理由	
出席の場合の参加形態	県医師会館で参加 ・ WEBで参加 ※WEB参加可能な地域は、北松浦郡、松浦市、五島市、新上五島町、壱岐市、対馬市です ※WEB参加の場合は、申込者1名につき、1つのアドレスでご登録下さい。
WEB（Zoom）参加の申込み	①下記URL 又は QRコードからご氏名、メールアドレス、医療機関名をご登録下さい。（※登録締切：3月5日（金）迄） https://zoom.us/webinar/register/WN_s00ugwfsS-maVM54_ZDv1A  ②①に登録されるメールアドレスは、研修会当日に視聴されるPC・タブレットでも確認出来るアドレスをご登録下さい。また、資料の送付やご連絡に使用いたします。

長崎県医師会内「長崎県産婦人科医会」 行
(FAX 095-844-1110)

令和2年度(第55回)長崎県医師会母体保護法指定医師研修会

出席申込書

日 時 : 令和3年3月7日(日)午後1時～4時30分

開催形式 : 県医師会館 及び WEB配信 (Zoom ウェビナー) によるハイブリッド形式

御 氏 名	
出席の場合の 参加形態	県医師会館で参加 ・ WEBで参加 ※WEB参加可能な地域は、北松浦郡、松浦市、五島市、新上五島町、壱岐市、対馬市です ※WEB参加の場合は、申込者1名につき、1つのアドレスでご登録下さい。
WEB (Zoom) 参加の申込み	①下記URL 又は QRコードからご氏名、メールアドレス、医療機関名をご登録下さい。(※登録締切: 3月5日(金)迄) https://zoom.us/webinar/register/WN_s00ugwfsS-maVM54_ZDv1A ②①メールアドレスは、研修会当日に視聴されるPC・タブレットでも確認出来るアドレスをご登録下さい。また、資料の送付やご連絡に使用いたします。

※ご出席の場合のみ、2月28日(日)までにご返信をお願いいたします。