

参加方法 FAX送信、郵便はがき、日本医学会ホームページ登録のうち、いずれかの方法(下記参照)でお申し込みください。

入場券 参加申し込み後、10日以内に本会より送付します。

締め切り 先着500名

参加費 無料

*参加希望者のご氏名・ご住所等の個人情報は、入場券の送付に使用させていただきます。第三者に提供することはありません。

*車でのご来館はご遠慮ください。駐車できません。

生涯教育制度 (但し：関係者のみ)

参加者は、日本医師会生涯教育制度のカリキュラムコード23(体重増加・肥満)を3.5単位取得できます。参加の際には、**医籍登録番号、所属の郡市区医師会名**をご記入ください。また、日本内科学会認定総合内科専門医更新(2単位)の取得参加証が発行されます。

FAX送信の場合 この申込書に記入の上、矢印の方向にご送信ください。

(ふりがな) 氏名	
住所	〒 電話 — —
職業	〔該当する箇所に○印を付けてください。医師の方は()内もご記入ください〕 医師(医籍登録番号： _____、所属郡市区医師会名： _____ 医師会)、 コメディカル、製薬関係、会社員、学生、報道関係、その他

郵便はがきの場合

下記要領をはがき(往復はがき不要)に記して、日本医学会までご送付ください。

第150回
日本医学会シンポジウム
参加希望

(ふりがな)
氏名：
住所：〒
電話：
職業：医師(医籍登録番号： _____、
所属郡市区医師会名： _____ 医師会)、
コメディカル、製薬関係、
会社員、学生、報道関係、その他
のいずれかを明記ください。

日本医学会ホームページ登録の場合

日本医学会のホームページ(<http://jams.med.or.jp/>)の「日本医学会シンポジウム」の項から、参加申し込みできます。



お問い合わせ先

日本医学会

〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16 日本医師会館内
電話：03-3946-2121(代) FAX：03-3942-6517