

東京医科歯科大学産業医研修会(8月) お申込みに際しての注意点

- ・新規に産業医を取得される先生方に向けた研修会となります。本研修会は生涯研修(更新)の単位としては認められませんので、お気をつけください。
- ・受講料につきましては、振込案内到着後 10 日以内にお振込みください。
期日までにお振込みが確認できない場合はキャンセルとなる場合がございますのでご注意ください。
やむを得ず、お振込み期日に間に合わない場合は事務局までご一報ください。
- ・受講者様都合による受講キャンセルにつきましては、受講料の返金をご遠慮頂いております。恐縮ですがご了承ください。
- ・申込みフォームは二重登録防止のため、お申込みは1つのブラウザから1名様までとなります。複数名の申込をされる際はブラウザ又は端末を変更してお申込みください。スマートフォンからもお申込み頂けます。
- ・申込フォームにご入力頂くメールアドレスは、必ず確認が取れるメールアドレスをご入力ください。
ご入力頂いたメールアドレスが「受講受付通知」の送付先となります。迷惑メール設定をされているとメールが届かない場合がございます。事前に設定をご確認ください。
また、メールアドレスの打ち間違い、迷惑メール BOX での受信などが度々ございますので、ご注意ください。
- ・研修会申込開始当日はお電話での問合せが非常に混みあいます。
翌日以降にお電話頂くか、トップページにあります「問合せフォーム」をご活用ください。
*電話対応日時 平日 10:00~18:00

【申込フォーム入力事項】

- ・氏名
- ・氏名(ふりがな)
- ・生年月日(西暦)
- ・医籍登録番号
- ・勤務先名(正式名称/現在お勤めでない場合は「無」と入力)
- ・医師会のご所属の有無(「有」の場合は医師会名を入力)
- ・御茶ノ水同窓会員又は医科歯科職員の該当の有無
- ・産業医認定単位の有無(必ず「無」にチェック、有の方は受講対象となりません。)
- ・ご連絡先住所(郵便番号含む)
- ・電話番号(携帯/PHS 可)
- ・FAX 番号(必須ではありません)
- ・メールアドレス
- ・領収書希望の有無