

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

- ・本研修会は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。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。
- ・申込多数の場合は、5月27日9時～31日17時までの期間にお申込みいただいた方を対象に、抽選を行い、受講者を決定いたします。尚、結果については当落に関わらず6月5日に通知予定となっております。(重複申込については、抽選時に削除させていただきます。)
- ・キャンセル待ち申込に関しまして、抽選に外れた方が自動的にキャンセル待ち登録者となります。新たにキャンセル待ち申込の受付はいたしませんので、受講を希望される場合は、必ず期間内にお申込みください。
- ・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。(受講者名を記載せず、法人名にてお振込みの場合は、事前に事務局までご連絡ください) 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。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。領収書については、受講証送付時に同封いたします。(東京医科歯科大学医師会はインボイス非登録事業者となっております)
- ・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登録ください。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。キャリアメール(docomo・au・softbank等)の場合、セキュリティ設定等により、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。
- ・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。恐れ入りますが、予めご承知おきください。
- ・申込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。
- ・申込期間中はお電話での問合せが混み合う可能性がございますので、トップページにございます。「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東京医科歯科大学職員の該当の有無
- ・産業医認定の有無(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(受講証の送付先となります)
- ・ご連絡先住所の種別(自宅・勤務先)
- ・電話番号(携帯可)
- ・FAX 番号(必須ではありません)
- ・メールアドレス(受付通知等の送付先となります)