**※初期診療機関新規・登録医新規・登録医更新は必ずこちらの申込書を提出してください**

**令和2年度第2回初期診療機関及び新潟県登録医講習会**

|  |  |
| --- | --- |
| 日 　時 | 会 　場 |
| 令和2年**11月10日(火)**　19:00～20:40 | **ホテル日航新潟 4階 朱鷺の間** |

このセミナーは新潟県が定める肝疾患初期診療機関指定及び

新潟県肝炎治療促進事業における登録医に関する講習会です

　 FAX：025-223-6193

E-mail：liver@med.niigata-u.ac.jp

参 加 申 込 書

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名・所属 | 施設名　　　　　　　　　　　　　　　　所属 |
| 氏　　名 |  |
| 連 絡 先  (電話番号・メールアドレス） |  |
| 参加方法 | ☐ 会場参加　　☐ Web視聴参加 |
| 講習会受講目的  （あてはまるもの全てに  ○をつけてください） | 1. **初期診療機関**の新規登録 ※   **㊟すでに初期診療機関の登録がある場合は更新手続不要**  ２. **登録医**の新規登録（下記へ要記入）※  ３. **登録医**の更新（下記へ要記入）※  ４. 講習会の**聴講**のみ  ※詳しくは通知文書裏面をご覧ください。 |
| **受講目的２.新規登録 ３.の更新へお申込みの方は下記登録番号をご記入ください。** | |
| 登録医番号  （15から始まる６桁の番号 例“151234”） |  |
| 日本消化器病学会専門医番号 |  |

※登録医の新規登録を希望される方及び平成28年４月１日以降に登録医となった方は、

必ず日本消化器病学会専門医番号を記載ください。

お申込み締切日　**令和2年11月2日（月）**

＜送付先＞

新潟大学医歯学総合病院　肝疾患相談センター事務局

〒951-8520　新潟県新潟市中央区旭町通一番町754番地

FAX：025-223-6193　E-mail：[liver@med.niigata-u.ac.jp](mailto:liver@med.niigata-u.ac.jp)

申込〆切日　10月2日（金）

申込〆切日　10月2日（金）

申込〆切日　10月2日（金）