**東徳洲会病院 地域医療連携室 宛て FAX ：011-712-5118**

**札幌東徳洲会病院　2020年臨床倫理セミナー**

**参加申込書**

**東区地域ケア連絡協議会　ライブ配信参加　60名**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 講師 | テーマ | 開催日程 | 締切 |
| **□** | 木澤 義之 | アドバンスケアプランニング（仮題） | 11/5 | 10/22 |
| **□** | 稲葉 一人 | 臨床倫理の基礎と実践 | 2021/  1/14 | 12/29 |

**１　申込みするセミナーに「チェック」してください。**

**２　上記チェックしたセミナーの参加申込み者**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属施設： | | | | | | |
| 氏名 |  | | | 職種 | |  |
| 部署 |  | | | 役職 | |  |
| TEL |  | | e-mail | |  | |
| 受講方法 | | ライブ配信 | | | | |
| 専門医共通講習受講証明書の発行 | | | | □希望する　　　　　□希望しない | | |

**３　参加確定のご連絡**

担当者より、セミナー開催1週間前までにメールにてご連絡させて頂きます。参加確定の連絡があった方のみ、当日受講頂けます。

**４　参加費について**

ライブ配信による受講を希望される場合　東区地域ケア連絡会協議会が60名分確保

**５　キャンセルについて**

受講をキャンセルされる場合は、受講日までに以下連絡先までご連絡下さい。

**６　申込み方法**

各セミナー締切期日までに、メールまたはFAXにてお申込みください。

申込み先・お問い合わせ： 地域医療連携室

FAX ：011-712-5118　TEL：011-722-1117（直通）

E-mail：renkei@higashi-tokushukai.or.jp