

産業医学研修手帳 発行願

いずれかにチェックして下さい

- 「産業医学研修手帳（Ⅰ）」（これから認定資格を取得される方）
- これから産業医研修の受講を開始するため
 - 再発行のため
- 「産業医学研修手帳（Ⅱ）」（既に認定資格を取得されている方の再発行）

フリガナ
氏 名 :

住 所 : 〒

（ご自宅を記入
される場合は
〈自宅〉と明記
して下さい）

T E L :

F A X :

医 籍 登 録 番 号 :

所 属 地 区 医 師 会 名 :

大阪府医師会産業医部会（事務局：地域医療1課）

〒543-8935 大阪市天王寺区上本町2-1-22

TEL: 06-6763-7012 FAX: 06-6766-2875