

【別紙:府医会館での受講用】

「令和5年度 主治医意見書作成に関する説明会（第1回）」

日 時：令和5年8月26日（土）午後2時～4時30分
場 所：大阪府医師会館 4階大会議室

◆参加証の事前郵送はございませんので、当日は直接会場までお越しください。

◆下記項目をご記入の上、大阪府医師会地域医療2課宛てにお申し込みください。

【8月18日（金）締め切り】

◆受講証明書は研修会終了後、後日郵送させていただきます。

①氏 ^{ふり} ^{がな}
名

所属地区医師会： _____ 医 師 会

医 籍 登 録 番 号：

--	--	--	--	--	--

②医療機関名

③医療機関所在地

〒 _____

④TEL・FAX番号

TEL: _____ (_____)

FAX: _____ (_____)

* 医師会員以外で受講希望の方は、職種にチェック☑をお願いいたします。

：看護師 ：ケアマネジャー

：その他 (_____)