**【茨城県医師会非会員】**

**日本医師会生涯教育制度**

**2018年度（平成30年度）学習単位取得証申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 勤務先名 |  |
| 所属郡市区医師会 | □あり［　　　　　　　　　　　　　］医師会　　・　　□なし |
| 送付先 | 　□勤務先　　　　□自宅 |
| 送付先住所 | 〒　　　－　　　　 |
| 連絡先電話番号 |  |

|  |
| --- |
| **☆申請書提出先☆　FAX・メール・郵送にて申請してください。****〒310-0852　水戸市笠原町489****茨城県医師会業務課　生涯教育担当****FAX：029-243-5071　mail：gyomu@ibaraki.med.or.jp** |