日本医師会生涯教育単位認定講習会にご出席される医師の方へ

【20190801】　　**茨城県医師会**

茨城県医師会では、令和 7 年度より、講習会の主催者等から報告される出席者名簿をもとに生涯教育の単位・カリキュラムコードを日本医師会の医師会会員情報システム（MAMIS）に登録しております。生涯教育単位申請希望者は必ず受付にて出席者名簿に「氏名」「フリガナ」「所属医療機関名」「所属郡市医師会名」「茨城県医師会会員･非会員」の記載を必ず行ってください。

受講管理は、講習会の主催者等からの報告をもとに**医籍登録番号をキー**として医師会会員情報システム（MAMIS）にて行いますので、原則、**本会が認定した講習会分**は年度末に申告する必要はありません。二重申告を避けるため参加証等は発行いたしませんのでご了承ください。

※非会員医師で生涯教育の単位を希望される場合は必ず下記の必要事項をお知らせください。本会非会員医師が、受付にて本会会員医師であると記載しても本会では非会員医師の情報を把握しておりませんので医師会会員情報システム（MAMIS）に登録できません。（単位不要の方は本紙を提出する必要はありません）

****

☆茨城県医師会非会員の医師の方へ

生涯教育の単位・カリキュラムコードを希望される方は、下記必要事項にご記入の上、**茨城県医師会へ本人が直接単位申請をしてください。申請方法は、配達状況確認ができ、本会が受取時にサイン（受領印）が必要な方法にて単位希望者本人が発送または持参。講習会終了後 5 日以内に必着（締切厳守）。**上記以外の郵送でおきた郵送事故や期限を過ぎての申請には対応いたしかねますのでご了承ください。入力ミス防止のため、正確にはっきりとご記入ください。

●茨城県医師会非会員申請書

フリガナ											
氏　　名											
生年月日 ／ 性別	西暦　　年　　月　　日　生 ／ 【　男性 ・女性 】										
医籍登録番号/登録日	第							号 ／ 西暦　　年　　月　　日			
所属郡市区医師会	□あり［　　］医師会　・　□なし										
勤務先がある都道府県名											
勤務先名											
連絡先電話番号											

※個人情報等の取扱いについて、生涯教育の申告以外に氏名等、個別のデータを公表することは一切ございません。

※講習会主催者等入力欄

講習会名： 開催日時：	**子宮がん検診従事者講習会** 令和８年１２月４日（金）	
講習会担当者名： （所属・氏名）	茨城県医師会事務局　業務課　薗部	
連絡先 TEL/FAX	TEL：029-241-8446	Fax：029-243-5071

☆申請書提出先☆

〒310-0852　水戸市笠原町 489

茨城県医師会　生涯教育係　あて　（※宛名は必ず 茨城県医師会 生涯教育 係まで明記）

提出方法：配達を証明できる方法で本会へ郵送または持参。講習会終了後 5 日以内に必着（締切厳守）