

—日本医師会生涯教育講座—

第〇会〇〇〇セミナー

日 時：平成〇〇年〇〇月〇〇日（〇曜日） 18：45～20：15
会 場：〇〇〇ホテル 〇階 〇〇〇の間

【一般演題】 18：45～19：15

座 長：〇〇〇病院 院長 〇〇 〇〇 先生

演 題：「〇〇〇の最新の知見」

講 師：〇〇医科大学 〇〇〇科 教授 〇〇 〇〇 先生

【一般演題】 19：15～20：15

座 長：〇〇〇病院 〇〇科 科長 〇〇 〇〇 先生

演 題：「〇〇〇の診療について」

講 師：〇〇病院 〇〇〇科 副院長 〇〇 〇〇 先生

※ 講演会終了後、情報交換会を予定しております。

※ 日本医師会生涯教育講座（1.5単位）として開催いたします。

※ カリキュラムコード：1. 医師のプロフェッショナリズム・20. 不眠

※ 生涯教育制度の取得単位登録には、氏名以外に「医籍登録番号が必要です。受付時に忘れずにご記入願います。

※ ご記入いただきました情報は、本講演会実施報告書の作成以外には使用いたしません。

主 催：函館市医師会、函館〇〇会

後 援：函館〇〇会、〇〇製薬株式会社