夏季セミナー　in jichi　申込書

平成２6年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 大学  年 |
| 氏名 | 性別（　　　） | |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　日　　　（満　　　歳） | | 宿泊　　　有　・　無　（　　　　～　　　　）（　　　泊　　　日） |
| ふりがな |  | | Tel |
| 現住所 | 〒 | | E-mail |
| ふりがな |  | | 携帯 |
| 帰省先 | 〒 | | 携帯アドレス |
| 年 | 月 | 学歴・職歴（学歴は高校入学から記入すること） | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

セミナー概要（それぞれ１日のみの参加も可能です。また、見学は29日以降も可能です）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7/26（土） | 7/27（日） | 7/28（月） |
| 夏季セミナー  <第１・２クール> | 夏季セミナー  <第３・４・５クール> | 希望診療科見学  下記に希望科を記入 |
| ※27日のみ参加者  前日の懇親会への出欠　　　出　　　欠 |

希望選択コースごとに希望順位を(　　)に記入して下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第1クール | A | B | C | D |  | 第2クール | A | B | C | D |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 小児  (　　　　) | 腎内  (　　　　) | 耳鼻  (　　　　) | アレ・リウ  (　　　　) |  | 麻酔  (　　　　) | 小・先心血外    (　　　　) | 泌尿器  (　　　　) | 研修医  (　　　) |  | |  |  |  |  |  |  |
| 第3クール | A | B | C | D | E | 第4クール | A | B | C | D | E | |  |  |  |  |  |  |
| リハビリ  (　　　　) | 呼内  (　　　　) | 循内  (　　　　) | 緩和  (　　　　) | 消内  (　　　) | 整形  (　　　　) | 神内  (　　　　) | 放射線  (　　　　) | 消外  (　　　) | 消内  (　　　　) | |  |  |  |  |  |  |
| 第5クール | A | B | C | D | E | 7/28（月）病院見学  第一希望 　　　　　　　　　　　　　　　　　　科  第二希望　　 　　　　　　　　　　　　　　　　科  ※29日以降も見学可能です。 | | | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 皮膚  (　　　　) | 総診  (　　　　) | 感染症  (　　　　) | 消外  ( ) | 輸血・細胞  ( ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※各クールとも第一希望が定員に達した場合は第二、第三希望へ振り分けさせていただきますので予めご了承ください。