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。