春季セミナー　in jichi　申込書

平成 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 大学 | 年 |
| 氏名 | 性別（　　　） | | 宿泊　　有　・　無　（　　　　　～　　　　　）（　　　泊　　　日） | |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　日　　　（満　　　歳） | | 宿泊先　当院宿舎　・　ホテル名（　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 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15日以降も可能です）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3/12（土） | 3/13（日） | 3/14（月） |
| 春季セミナー  <第１・２クール> | 春季セミナー  <第３・４・５クール> | 希望診療科見学  下記に希望科を記入 |
| ※12日のみまたは13日のみ参加者は○をつけて下さい  12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。必ず第4～5希望までご記入ください。

各クールとも第1希望が定員に達した場合は、第2希望以降に振り分けさせていただきますので予めご了承ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第１クール | A | B | C | D | E | 第２クール | A | B | C | D | E |
| 緩和  ケア  （　　　　） | 精神  （　　　　） | 総診  （　　　　） | 泌尿器  （　　　　） | 麻酔  （　　　　） | 産婦  （　　　　） | 耳鼻  （　　　　） | 腎外  （　　　　） | 輸血・細胞  （　　　　） | 研修医  （　　　　） |
| 第３クール | A | B | C | D | E | 第４クール | A | B | C | D |  |
| 呼吸器  （　　　　） | 神内  （　　　　） | 整形  （　　　　） | 放射線  （　　　　） | 救急  （　　　　） | 循内  （　　　　） | 消内  （　　　　） | 小児  （　　　　） | 皮膚  （　　　　） |
| 第５クール | A | B | C | D | E | 3月14日（月）　病院見学希望  第1希望  第2希望  1日間で1つの診療科のみ見学可能です。  複数の診療科の見学をご希望される方は、下記にご記入ください。 | | | | | |
| 感染症  （　　　　） | 血液  （　　　　） | 心外  （　　　　） | 先天性  心疾患  （　　　　） | 内分泌  （　　　　） |
| 3月15日（火）病院見学希望 | | | | | | | | | | | |
| 第１希望 | | | | | | 第２希望 | | | | | |

※16日以降も見学可能です。自治医科大学附属病院卒後臨床研修センターホームページよりお申込みください。

～宿泊についてのご案内～

・遠方から来られる方は、セミナー前日の3/11（金）から宿泊可能です。

・病院見学をご希望の方は、病院見学期間中も構内の宿舎に宿泊可能です。

　（4泊目からは1泊につき1,000円です。）

・近隣のホテルに宿泊された場合は、1泊4,000円（上限3泊12,000円）までの補助があります。

　　　ホテル代補助は…

　　　　　※ホテル代を現金でお支払いただいた方

　　　　　※セミナーに参加される方ご本人の宛名の領収書をご提出いただいた方

　　　　　※自治医大指定の請求書兼領収書をご提出いただいた方

上記3つの条件を満たした方に支給させていただきます。ご了承ください。