

盛岡市医師会報掲載申込用紙

講演会名称

日 時

平成 年 月 日 () 時 分

場 所

演題・講師

1 : _____

2 : _____

主 催

共 催

後 援

P R

※岩手県医師会生涯教育講座____単位が取得できます。

カリキュラムコードは_____です。

会 報 掲 載 例

学術部からのお知らせ

講演会・研究会

第〇〇回〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇研究会

日 時 平成〇〇〇年〇〇月〇〇日 (〇) 午後 7 時
場 所 ホテル〇〇〇 〇F 〇〇の間

講 演 〇〇〇〇の診療におけるパラダイムシフト
〇〇大学医学部内科学第三講座 教授 〇〇〇 〇〇〇先生

当研究会は年に 2 回開催される歴史ある研究会です。当会は岩手県の腎疾患に関する研究、特に臨床における知識の普及と学問水準の向上を目的としています。

今回は〇〇〇〇大学 〇〇〇先生の特別講演に加え、一般演題を行います。糖尿病性腎症に興味のある先生のご参加をお待ちしております。

主 催 株式会社〇〇〇〇〇〇
後 援 盛岡市医師会

※岩手県医師会生涯教育講座 1.5 単位が取得できます。
カリキュラムコードは 3、12、77 です。

〇〇〇〇〇〇〇〇〇セミナー

日 時 平成〇〇〇年〇〇月〇〇日 (〇) 午後 6 時 45 分
場 所 〇〇〇ホテル 〇F 〇〇の間

講 演 1 〇〇〇〇の最近の話題
〇〇大学大学院医学系研究科消化器病態学 教授 〇〇 〇〇〇先生
講 演 2 〇〇〇〇〇による発癌と予防
〇〇大学大学院医学系研究科消化器内科学 教授 〇〇 〇〇〇先生

この度、〇〇〇〇〇〇〇〇〇セミナーを開催いたします。〇〇の部を〇〇大学消化器病態学教授〇〇〇〇〇先生に、〇〇の部を〇〇大学消化器内科学教授〇〇〇〇〇先生にご講演いただきます。是非、ご参加いただきたいと思います。

主 催 株式会社〇〇〇〇〇〇〇〇
共 催 〇〇〇研究会、株式会社〇〇〇〇〇〇
後 援 岩手県医師会、盛岡市医師会、岩手医科大学医師会

※岩手県医師会生涯教育講座 2 単位が取得できます。
カリキュラムコードは 1、7、30、52 です。