

認知症の診断から
最新の治療まで

参加申込書

参加票は開催2週間前より
発送させていただきます。

ふりがな

ご芳名

施設名

ご所属
(診療科名)

ご所属の
地区医師会名

参加票発送先ご住所……………勤務先☐ / 自宅☐ (チェックをお願いいたします)

〒

TEL: () —

FAX: () —

個人情報の取扱いについて

この申込書により取得いたしました先生の情報は、日本医師会、福岡県医師会において、以下の点において先生のご承諾がいただけた事項のみに利用いたします。

そこで、ご了承いただけない点がございましたら、☐に✓印の程、お願い申し上げます。

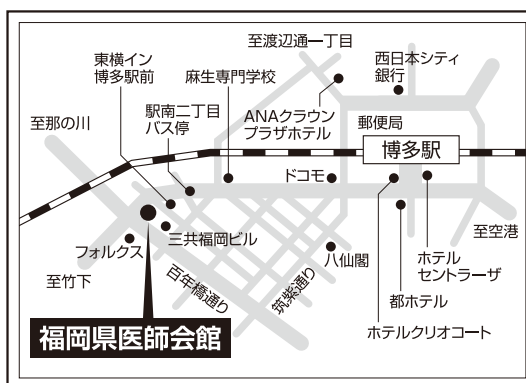
- 先生に日医生涯教育協力講座特別講演会「認知症の診断から最新の治療まで」の参加の確認、参加票を……………☐ 発送するため。
- 公益社団法人日本医師会及び公益社団法人福岡県医師会に日本医師会生涯教育講座3単位を申請するため。……………☐

【会場のご案内】

福岡県医師会館 5F大ホール

〒812-8551 福岡市博多区博多駅南2丁目9番30号
Tel.092-431-4564

- 博多駅 筑紫口から徒歩15分
- 【都市高速】北九州方面から「博多駅東ランプ」出口より10分
筑後方面から「半道橋ランプ」出口より10分
- 西鉄バス「博多駅B」(博多郵便局前)～「駅南2丁目」約10分
- 福岡空港からタクシーで約15分



参加お申し込み
お問い合わせ先

日医生涯教育協力講座特別講演会「認知症の診断から最新の治療まで」事務局

〒150-0042 東京都渋谷区宇田川町2-1-823

TEL.03-6416-0817 FAX.03-3496-9202 <お問い合わせ:土日祝日を除く10:00～18:00>

FAX
送信方向

FAX. 03-3496-9202