

令和6年度 保険診療講習会

※講習会の実施日程は下記のとおりです。

非会員の方も受講可能ですが、会場席数や資料数の都合上、必ず、参加申込の連絡先(医師会)へご連絡の上、申込を行って下さい。その際、資料代として受講料を徴収させていただくブロックもございますので、ご確認いただくようお願いいたします。

	地区医師会名	実施年月日	時間	会場名および会場連絡先等	参加申込等の連絡先
1	安房医師会 君津木更津医師会 市原市医師会	令和6年10月3日 (木)	19:00	君津市民文化ホール 住所 〒299-1172 君津市三直622 電話 0439-55-3300	君津木更津医師会 TEL 0438-22-3511
2	山武郡市医師会 茂原市長生郡医師会 夷隅医師会	令和6年10月10日 (木)	19:00	ホテル一宮シーサイドオーツカ 住所 〒299-4301 長生郡一宮町一宮10000 電話 0475-42-6411	茂原市長生郡医師会 TEL 0475-24-3285
3	千葉県医師会	令和6年11月14日 (木)	19:30	ホテルポートプラザちば 住所 〒260-0026 千葉市中央区千葉港8-5 電話 043-247-2811	千葉県医師会 TEL 043-242-4271
4	千葉市医師会	令和7年2月27日 (木)	19:30	千葉市文化センターアートホール 住所 〒260-0013 千葉市中央区中央2-5-1 電話 043-224-8211	千葉市医師会 TEL 043-242-1090

【千葉県医師会主催分(11/14)の申込について】

申込方法: 下記のいずれかの方法にてお申し込み下さい。

①右の二次元バーコードもしくは下記URLにアクセスし、必要事項を入力の上ご送信下さい。

<https://docs.google.com/forms/d/1RIYmWLBz-F5JsCWsvkooa7F3887hAR3Dp0QrFjIEEFU/edit>

②「11/14 保険診療講習会 参加申込」と記載し、氏名(ふりがな)、医療機関名、郵便番号、住所、電話番号、FAX番号、メールアドレス をご記入の上、FAX(043-242-3142)にて管理調整課 保険部宛 にお送り下さい。

申込締切: 令和6年10月18日(金) ※定員に達し次第終了

