**第49回**

**（Web講習）**

**FAX:　03-3452-8538**

**特定非営利活動法人日本レーザー医学会**

**第49回日本レーザー医学会安全教育講習会　申込用紙**

**■講習会日時　2021年****10月18日（月）12：00 ～10月29日（金）18：00**

**・聴講可能時間は《10月18日（月）12：00 ～10月29日（金）18：00》となります。**

**・最終日の10月29日（金）は18時を過ぎると配信がクローズされますのでご注意下さい。**

**■講習会形式　Web講習会(ｵﾝﾃﾞﾏﾝﾄﾞ配信方式)にて開催 （受講方法は、受講者にメールにてご案内いたします）**

**■定　員 ： 講習：100名　（事前申込制 / 定員になり次第、締め切らせていただきます。）**

**■参加費等 ： 講習会10,000円**

 **講習テキスト 3,500円（講習会参加者特別料金）**

 **★講習テキスト：現在「レーザー医療の基礎と安全」が講習テキストとなっております。**

 **・****講習テキスト：現在「レーザー医療の基礎と安全」が講習テキストとなっております。**

 **テキストをお持ちでない方は、別紙申込書にて講習会申込みの際に必ずご購入ください。**

**★講習内容の理解度を確認するため，受講者全員に対して効果測定アンケートを実施します。**

 **5者択一問題が各講につき１題，計4題に加えて、各講内に提示された数字に関する質問があります。**

 **★講習会受講による取得ポイントは15点です。**

**■お申込み ： 本申込用紙を日本レーザー医学会事務局宛ファックス下さい。**

 **受領後、ご請求書をお送りいたしますので、指定の口座へお振込みください。**

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 | フリガナ |
|  |
| 所属 | フリガナ |
|  |
| 部署名 |  |
| 役職名 | **医籍番号：〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕※医師の方は必ずご記入ください。****役職名：** |
| 送付先住所**[所属 ・ 自宅]****※どちらかに****○をつけて****下さい。** | フリガナ |
| 〒　　　　　－　　　　　　　　　　　　　（都　道　府　県）　　　　　　　　　　　　　（市　区　郡） |
|  |
|  |
| TEL | 市外局番 | 局番 | 番号 | FAX | 市外局番 | 局番 | 番号 |
|  |  |  |  |  |  |
| E-mail | **※メールアドレスは、受講方法等の連絡用に使用しますので、わかりやすい文字で記入下さい。** |
| 　＠ |
| 申込内容 | **いずれかに○をつけてください。**1. Web講習会のみ申し込みます。（\10,000）

2. Web講習会および講習テキストを申し込みます。（\13,500）**★講習テキスト（「レーザー医療の基礎と安全」）をお持ちでない場合は、必ずご購入ください。** |
| 請求書宛先 | どちらかに○をつけてください。選択されていない場合は、 [2.個人名］ にて請求書を発行させていただきます。1. 所属名　　　　2. 個人名 |

特定非営利活動法人日本レーザー医学会 事務局

HP

 ㈱JTBコミュニケーションデザイン ＴＳ局内　FAX:03-3452-8538 / E-mail: jslsm@jtbcom.co.jp