FAX：0725-51-7276

和泉市立総合医療センター　地域連携センター　宛

第4回クリニカルカンファレンス
参加申込書

貴院名	
TEL	
FAX	

参加者

お名前	ご職種	医籍登録番号	医療機関名
ふりがな			
ふりがな			
ふりがな			

11月20日（金）までにご返信下さい。

第4回クリニカルカンファレンスは事前申込制のWeb開催になります。
予めzoomのダウンロードをお願い致します。参加方法は表面をご参照ください。
・zoomログイン時は必ず氏名の入力をお願い致します
・クリニカルカンファレンス終了後のアンケートのご回答お願い致します。
アンケートにご回答いただき単位取得になります。

Web開催

令和8年度

第4回和泉市立総合医療センター クリニカルカンファレンス

事前申込制

【日　時】

2026年11月26日（木）

17時30分～18時30分

1『 アトピー性皮膚炎』

和泉市立総合医療センター　皮膚科　医員　松本　大介

2『 ついに来た!! 鼠経ヘルニアに対するロボット手術 』

和泉市立総合医療センター　消化器外科　部長　文元　雄一

・大阪府医師会生涯研修システム講習会に申請中です。
・当講演会は医療従事者向けの講演会です。

クリニカルカンファレンス参加には事前にお手持ちのパソコンやスマートフォンへの「zoom」のダウンロードが必要です。

QRコードでの申込方法

①右記のQRコードを読み込んでください。

②お申込みに必要な情報を入力し、送信してください。

③入力していただいたメールアドレスに、当日参加に必要なURLをお送りいたします。

QRコードからのお申込みができるようになりました！

メールでの申込方法

①医療機関名、氏名（フリガナ）、職種、医籍登録番号を明記の上メールを送信してください
（メールアドレス：izumi-chiikirenkei@tokushukai.jp）

②メール確認後、ZOOMに参加するためのURLを返信致します。

FAXでの申込方法

①裏面の申込用紙に必要事項を記入し、地域連携センター宛てにFAXして下さい。
（FAX番号：0725-51-7276）

②ZOOMに参加するためのミーティングIDとパスワードを後日FAXにて返信致します。

【お問い合わせ】
和泉市立総合医療センター
地域連携センター
☏:0725-41-3150（直通）
メールアドレス：izumi-chiikirenkei@tokushukai.jp

申込み用紙は裏面へ