Live pocketでの参加登録が出来なかった方は､こちらの用紙を利用し､FAXで参加申込を行って下さい。会費は当日徴収しますのでお釣りのないように現金でご準備下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名(必須) |  |
| 勤務先住所(県名と名称) |  |
| 個人携帯番号(必須) |  |
| メールアドレス(必須) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ | 日本外来小児科学会会員 | □ | 非会員 |

医師以外の方は職種を囲んで下さい｡

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 医師 |
| □ | その他(歯科医師,薬剤師,看護師,保育士､事務職,その他のメディカルスタッフ) |

該当箇所を囲んで下さい｡

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加時間帯 | 全日 | 半日(午前・午後) |
| 食事(弁当) | 必要 | 不要 |

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 春季カンファランス 午後特別講演参加 |

午後の東海外来小児科学研究会WS参加の方は事前予約が必要です｡

|  |  |
| --- | --- |
| □ | WS1　園・学校での心理的問題からくる子への理解と対処 |
| □ | WS2　「舌下免疫療法を始めますか?」と声をかけるのは小児科医でもOKですか? |
| □ | WS3　どうする!? ステロイド |

この用紙を利用してのFAXでの申込は4月5日までとなります。

お弁当は3月31日までに申し込んだ方のみの配付です。

いただいた個人情報は､日本外来小児科学会年次集会　春季カンファランスの登録のみに使用します｡

【ファックス送付先　　058-240-5130】

矢嶋小児科小児循環器クリニック

矢島茂裕(第33回日本外来小児科学会年次集会　会頭)

〒500-8212　岐阜市日野南7-10　TEL 058-240-5666