**「HPVワクチンの接種勧奨再開に向けた講演会」申込書**

返信ＦＡＸ番号　⇒　**０８８－６２３－５６７９　　　　締切1/15(金)**

**☆令和３年１月２２日(金)開催の「HPVワクチンの接種勧奨再開に向けた講演会」へ出席します**

**( ）医師会館で受講します。**

**( ）Ｗｅｂ配信で受講します。**

**→医師会員：メンバーズルームより入室してください**

**会員外：当日、県医師会ＨＰに参加ＵＲＬを案内します。**

**※なお、WEBで受講された先生は専門医共通講習の単位は付与されません。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 医療機関名 |  |
| TEL: |  | FAX: |  |
| 職種  ※該当箇所に✔をご記入ください | □産婦人科医師　　　□他科医師 | | |
| □養護教諭　　　　　□行政  □看護師　　　□保健師　　　□事務　　　□その他 | | |

◆本講演会はマミールーム設置対象講演会です。

お申し込みをいただいた場合のみ設置させていただきますので、マミールームご希望の方は講演会出席申込と同時に、**必ず事前に**下記必要事項をご記入の上、徳島県医師会までFAX(088-623-5679)でお申し込みください。確認のお電話をさせていただく場合がございますので、ご連絡先も必ずご記入ください。

**【マミールーム利用料金】　徳島県医師会員：無料　　　医師会員外：お子様お一人５００円**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保護者 | 氏 　　　 名 | |
| 医療機関名 | |
| 連絡先  　電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ | |
| お子様  ①人目 |  | 年齢（　　　　）歳　　　性別（男・女） |
| お子様  ②人目 |  | 年齢（　　　　）歳　　　性別（男・女） |

**※お申込締切：令和３年１月１５日(金)【必ず締切日までにお申込みください。】**