第 6 回東京女子医科大学附属足立医療センター

がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会

主催：東京女子医科大学附属足立医療センター

後援：東京都医師会

日時：2023 年 10 月 22 日（日） 9 時 00 分～18 時 00 分

—受付開始 8 時 30 分—

場所：東京女子医科大学看護専門学校（足立医療センター敷地内） 4 階大講堂

対象者：がん診療等に携わる医師・歯科医師、メディカルスタッフ

募集人数：20 名 ＊定員になり次第終了

参加費：1000 円（お弁当代）

申込方法：① 受講申込用紙に必要項目を記入後、下記の申込先へご提出ください。

② 緩和ケア医療学会 PEACE プロジェクトのホームページから、E-learning の申込、受講をしてください。

PEACE プロジェクトホームページ https://peace.study.jp/rpv/

③ E-learning 修了後、修了証書を発行し、下記の申込先へご提出ください。

この提出をもって申込完了となります。

その他

・新型コロナウィルス感染症の状況により急遽中止となる場合があります。

・本研修会は、必ず事前の申込が必要となります。

・遅刻、途中退席は未修了となり、すべてを再受講していただきます。

・日本医師会生涯教育制度の単位を取得できます。

お問い合わせ・申込先： 東京女子医科大学附属足立医療センターがん包括診療部

〒123-8558 東京都足立区江北4－33－1

TEL：（代）03-3857-0112 （内）24506 FAX：03-68071849（直通）

e-mail： mceca_office.ao@twmu.ac.jp

第6回東京女子医科大学附属足立医療センター
がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会
受講申込書（2023年）

ふりがな		性別	□ 男　□ 女
氏名	＊修了書に転記しますので楷書でご記入ください	年齢	歳
連絡先	住所	□ 自宅　□ 勤務先　□ その他（　　） 〒 ＊受講案内・修了書等の送付先となります	
	TEL（緊急連絡先）		
	FAX		
	E-mail（必ず記載）		
現在の連絡先	施設名		
	職種	□ 医師　□ 歯科医師　□ 前期研修医（　年） □ 看護師　□ 薬剤師　□ その他（　　）	
	専門科		
	役職		
医師免許	第　　号		
資格（認定・専門）			
臨床経験	年	緩和医療経験	年
氏名の公開	□ 可　□ 不可	＊厚生労働省、東京都HPの修了者一覧に掲載されます	

東京女子医科大学附属足立医療センター がん包括診療部
（病院棟4階 医療記録管理室内）
〒123-8558　東京都足立区江北４－３３－１
TEL：（代）03-3857-0112　（内）24506
FAX：03-68071849（直通）
e-mail： mceca_office.ao@twmu.ac.jp