

## 日本総合健診医学会 第54回大会 参加申込書

必要事項を階書体ではっきりとご記入の上、参加費を添えて参加登録受付にご提出ください。

ふりがな

氏 名

## 勤務先

勤務先名は、法人名だけではなく正式な施設名称を記入してください。(医療法人財団〇〇会▲▲▲健診センターなど)

以下の項目の該当の□にチェックを入れてください。

## 1、本学会会員資格：

会員番号が不明な場合は会員番号照会窓口でお調べしますので、お立ち寄りください。

特に優良認定施設の施設長は個人会員番号の記入がない場合、優良総合健診施設認定状況に大会参加記録が反映されませんので、ご注意ください。

☐ 個人会員

(会員番号： )

☐ 施設会員職員

(施設会員番号： )

☐ 賛助会員(事業維持会員)

(会員番号： )

☐ 非会員

## 2、認定資格：

認定番号のチェックがない場合、事務局管理の更新単位に加算されませんので、ご注意ください。

☐ 人間ドック健診専門医 ※

(認定番号： )

☐ 総合健診医

(認定番号： )

☐ 総合健診指導士

(認定番号： )

☐ 総合健診業務管理士

(認定番号： )

※人間ドック健診専門医は日本総合健診医学会非会員でも単位の取得が可能です。

## 3、職 種：

☐ 1.医師

☐ 2.歯科医師

☐ 3.薬剤師

☐ 5.保健師

☐ 6.看護師

☐ 7.栄養士

☐ 8.診療放射線技師

☐ 9.臨床検査技師

☐ 10.その他医療職

☐ 11.企業

☐ 12.その他( )

## 4、参加種別：

☐ 座長(第 会場 セッション名： )

☐ 演者(第 会場 セッション名： )

## 5、大会参加費(税込)：

参 加 費	<input type="checkbox"/> 医師・歯科医師	15,000円(税込)
	<input type="checkbox"/> 医師・歯科医師以外	12,000円(税込)
	<input type="checkbox"/> 初期研修医・学生(大学院生は除く)	無料

※初期研修医・学生(大学院生は除く)は、  
当日参加受付にて初期研修医証明書または  
学生証の提示が必要となります。

日本総合健診医学会 第54回大会  
大会長 高木 重人