

社会医学系専門医協会専門医・指導医の更新のための単位取得の証明について

別添の受講証明書様式に、承認通知に記載してある単位を記載し、参加した対象となる専門医・指導医の方へ研修会時にお渡しください。

- ・登録番号、氏名は、空欄です。ご自分で記載していただきます。
- ・受講票は紛失した場合も含め再発行はいたしません。
- ・研修会終了後、受講者リストを日本公衆衛生学会へ提出してください。参加者で登録番号が不明な場合は、備考欄に所属先を記入ください。

受講票見本

(参考：受講者を後ほど報告いただきますので、真ん中で切り取り線を入れ、控えを最後にもらい、参加者登録用に利用ください)

受講票(K単位) 事務局控え	受講票(K単位)
「※講習会、研修会名等を入れる※」	「※講習会、研修会名等を入れる※」
20XX/XX/XX 於：■■■会場	20XX/XX/XX 於：■■■会場
登録番号：_____	登録番号：_____
氏 名：_____	氏 名：_____
単 位 数： <u>承認通知にある単位数を記載</u>	単 位 数： <u>承認通知にある単位数を記載</u>
【一般社団法人日本公衆衛生学会】	【一般社団法人日本公衆衛生学会】

問い合わせ先

〒160-0022 新宿区新宿 1-29-8
一般社団法人日本公衆衛生学会
TEL：03-3352-4338
E-mail：phgakkai@jpha.or.jp