

# 「一般社団法人 日本子ども虐待医学会 第3回事例検討会」

## JaMSCAN 非会員参加推薦書

### 【推薦人記入欄】

私は、以下の通り、「第3回 JaMSCAN 事例検討会」の参加者(非会員)を推薦いたします。

◎3月12日(土) 9:30～12:00 ; 医療者のほか児童相談所・警察・検察も参加する事例検討会に

氏名： \_\_\_\_\_ 氏 (JaMSCAN 非会員) の参加を推薦いたします。

推薦人 JaMSCAN 会員氏名： \_\_\_\_\_ (\*事務局記入欄:会員番号 \_\_\_\_\_)

### 【参加者記入欄】

参加者の所属： \_\_\_\_\_ 参加者の職種： \_\_\_\_\_

参加者所属先住所： \_\_\_\_\_

参加者連絡先： TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

参加者のメールアドレス： \_\_\_\_\_

\* 守秘義務の同意 \*

事例検討会において知り得た情報について守秘義務の厳守に同意します。

参加者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

----- キリトリセン -----

上記参加推薦書を **0463-90-2716** に FAX していただくか、または、上記参加推薦書をスキャンして PDF に変換後、メールに添付して [info@jamscan.jp](mailto:info@jamscan.jp) に送信してください。

◎兵庫県立尼崎総合医療センター 1階 講堂



### 【所在地】

兵庫県東灘波町 2-17-77

TEL:06-6480-7000

JR 尼崎駅・立花駅、阪急塚口駅からバス、尼崎総合医療センター前下車