

「一般社団法人 日本子ども虐待医学会 第6回事例検討会」

JaMSCAN 正会員用参加申込書

私は、以下の通り、「第6回 JaMSCAN 事例検討会」に参加いたします。

(該当するものを○で囲んでください。)

◎3月10日(金)19:00～21:00 ; JaMSCAN 正会員のみを対象とした事例検討会

参加します ・ 参加しません

◎3月11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

参加します ・ 参加しません

氏名： _____ (*事務局記入欄：会員番号 _____)

所属： _____ 職種： _____

所属先の住所： _____

連絡先： TEL _____ FAX _____

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。

氏名 _____ (印)

----- キリトリセン -----

上記参加申込書を **0463-90-2716** に FAX していただくか、または、上記参加申込書をスキャンして PDF に変換後、メールに添付して 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