

「一般社団法人 日本子ども虐待医学会 第8回事例検討会」

JaMSCAN 正会員用参加申込書

私は以下の通り「第8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)

2月16日(金)19:00～21:00 JaMSCAN正会員のみを対象とした事例検討会に

参加します ・ 参加しません

2月17日(土) 9:30～12:00 医療者の他、児童相談所・警察・検察も参加する事例検討会に

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。

参加者氏名 _____ (印)

上記参加申込書を0463-90-2716にFAXしていただくか、または、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。



開催場所：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、阪神尼崎駅から
バス 尼崎総合医療センター前下車