日本小児科学会事務局　宛

FAX: 03-3816-6036

Email: jpls@jpeds.or.jp

JPLS講師養成コース受講申込用紙　講師養成コース

受講料：15,000円（受講確定後に振込先連絡）

氏　　名

年　　齢 歳 性別　男・女

卒業年度 西暦 　　　年

職　　位

所属施設

Ｅ-mail @

受講資格確認

* 小児科専門医
* JPLS通常コース受講経験
* 厚生労働省認可指導医講習会受講済（証明証コピーを添付）

もしくはJPS専門医オンラインセミナー小児科指導医オンラインセミナーコンテンツ視聴（証明書コピーを添付）

　　　　受講日時

* 2019年8月4日（日）9：00～15：50