■申し込みフォーム説明ページ

第919回東京地方会 (四地区分会) 申込フォーム
メールアドレス * メールアドレス
名前 * 姓名の順番でご記入ください。スペースなどは入れないでください。 回答を入力
施設名 * スペースなどは入れないでください。 回答を入力
7桁会員番号 * #角数字でご記入ください。 回答を入力
7桁会員番号(確認用) * 半角数字でご記入ください。 回答を入力
本地方会の聴講にあたっては、発表される写真・スライド・映像・音声の録音、録画、キャ * ブチャ、スクリーンショット等の行為は禁止します。 □ 同意する

- ※当日zoomに入室する際に使用する メールアドレスをご記入ください
- ※漢字フルネームを姓名の順で 記入をお願いいたします

※桁数のチェックは出来ません ご自分の会員番号(7桁)を必ず 確認してご記入ください

※同意するにチェックしないと 申込ができません

第919回東京地方会 (四地区分会) 申込フォーム

正常に登録が完了している場合、記入いただいたアドレスへ確認メールが届きます。ご確認 ください。

別の回答を送信

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。 - <u>利用規約</u> - <u>プライバシー ポリシー</u> このフォームが不審だと思われる場合 報告

Google フォーム

■リマインドメール画面 ※12/16(火)と12/19(金)に事前参加登録者へ送信します。

□ □ □ □ □ □ □
語。 「
姜虫 J (M) 🗸 tokvochihokai@plan-sms.co.in
送信(S)
(CC(C)
お世話になっております。 ↩
■単位取得についてのご案内↔ 2018 年度より、新専門医制度が開始となりました。↔ 新専門医制度では、「開始後 15 分以内から、休憩を挟まないで 2 時間以上の受講 (聴講)」が↔ 単位付与の条件となっております。↔ 単位が必要な先生におかれましては、上記条件を満たしていただきますようお願いいたします。↔ 単位認定(取得)は日皮会 HP の会員専用ページにて確認をお願いします。↔ (単位の反映については地方会終了後 1 カ月半程度かかります。)↔
・WEB参加の場合: 視聴開始は、セッション開始 15 分前から開始後 15 分以内までの間でお願いしたします。 4 会場(城東、城西、城南、神奈川会場)での配信となり、会場の移動は「退出ボタン」をクリックしてから、視聴 URL より視聴画面へ入室をしてください。 上記の操作以外で会場の移動をした場合は、視聴した確認(ログ)が取れない場合があり、単位付与対象外となりますので、ご了承願います。 単位付与は視聴記録(ログ)にて確認をしております。 日本皮膚科学会東京支部 HP はこちら : http://dermatky.umin.jp/e/また、ご不明な点がございましたらお気軽にお問合せくださいませ。 ピ 日本皮膚科学会東京支部事務局 連絡先 : maf-derma@mynavi.jpe/