大府医発第 706 号
（学術課・メール）
令和 5 年 2 月 8 日

郡市区等医師会長 様

大阪府医師会長
高 井 康 之
（公印省略）

日本医師会「第 17 回 男女共同参画フォーラム」の開催につきまして

謹啓　平素は本会事業の推進に格別ご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、日本医師会 主催（担当・三重県医師会）の標記フォーラムが別紙のとおり令和５年５月 27 日（土）に「都ホテル四日市」（三重県四日市市安島 1-3-38）にて開催されます。

つきましては、貴会員への周知方、ご高配賜りますようお願い申し上げます。

なお、フォーラムへの参加にかかる、旅費および宿泊費等は、自己負担となります。誠に申し訳ございませんが、何卒ご理解いただきますようお願い申し上げます。

フォーラム参加のお申し込みにつきましては、お手数ではございますが、貴会にて取りまとめて頂き、別紙申込書にご記入の上 、本会学術課 宛、令和５年３月３１日（金）迄にメール「gaku@po.osaka.med.or.jp」又は、ＦＡＸ「０６－６７６３－２０５８」迄ご回報の程、宜しくお願い申し上げます。

謹白

【ご留意点】

1. 参加費（懇親会費を含む）：無料

※ただし､旅費及び宿泊費は参加者ご自身のご負担となります。

2. 参加お申し込み方法

・添付の「参加申込書／保育室利用申込書」に必要事項をご記入の上、本会学術課 宛、令和５年３月３１日（金）までに、メール「gaku@po.osaka.med.or.jp」又は、ＦＡＸ「06-6763-2058」迄お申込みください。

① フォーラム参加（懇親会含む）：無料
② 保育室利用：無料、フォーラム会場に保育室を設置予定

・宿泊は、各自でお手配ください。

なお、「(株) ＪＴＢ三重支店」を通じてのご予約の場合は、「宿泊のご案内」をご参照の上、４月 26 日（水）までに専用サイトからお申込み下さい。

《担当》大阪府医師会 学術課（担当：堀）
〒543-8935 大阪市天王寺区上本町 2-1-22
TEL： 06-6763-7006　FAX：06-6763-2058
E-mail：gaku@po.osaka.med.or.jp

令和５年　　月　　日

大阪府医師会　学術課　行

メール:　gaku@po.osaka.med.or.jp

または、ＦＡＸ「０６－６７６３－２０５８」迄ご回報くださいますようお願いします。

医師会

ご担当者:

日本医師会「第１７回 男女共同参画フォーラム」参加申込書

ご芳名（ふりがな）	所 属・役 職	医 籍 番 号 （生涯教育単位取得希望者）

生涯教育２単位

基調講演（CC:１）0.5 単位、シンポジウム・総合討論（CC:12）1.5 単位

＊参加者については名簿を作成し、当日会場で配布します。氏名と所属が掲載されますことを予めご了承ください。

◎本会学術課 宛、３月３１日（金）までにご回報賜りますようお願い申し上げます。