

令和5年9月8日

宮崎県外科医会 会員各位

宮崎県外科医会長 白尾 一定
(公印省略)

宮崎県外科医会秋期講演会（日本臨床外科学会地方会）開催案内 [日医師涯教育講座認定学会]

時下 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、宮崎県外科医会秋期講演会を下記のとおり開催いたしますので、是非、ご参加くださいますようお願い申し上げます。

参加ご希望の方は申込方法をご確認のうえ、9月29日(金)までにお申し込みください。

記

- 1 日 時 令和5年10月6日(金)19:00~20:00
- 2 開催方法 宮崎県医師会館2階研修室及びWeb (Zoom 使用)
- 3 内 容 特別講演「宮崎県の外科医療の未来のために私たちにできること」
医療法人潤愛会鮫島病院 診療部長 江藤 忠明 先生
- 4 申込方法

(1) インターネットからのお申込み

以下のいずれかの方法で申込みフォームにアクセスして必要事項をご記入のうえ、お申込みください。

- ① 宮崎県外科医会ホームページからのお申込み
トップ > 新着情報
> 「2023年10月6日宮崎県外科医会秋期講演会開催案内」
- ② スマホ等で右記の二次元コードを読み取ってお申込み



(2) 電子メールからのお申込み

以下をご記入のうえ、お申込みください。

件名：10/6 秋期講演会参加申込

本文：①氏名、②所属機関名、③電話番号

④参加方法：「現地（県医師会館）」か「Web (Zoom)」を選んでください。

⑤Web参加の場合は、視聴用URLの送付先メールアドレス
(申込みアドレスと異なる場合のみ)

宛先メールアドレス gekaikai@miyazaki.med.or.jp

※ 現地参加の方のみ FAX でもお申込みを受け付けます。別添の申込書にご記入のうえ FAX (0985-23-9179) をお願いします。

【連絡先】 宮崎県外科医会事務局 (TEL 0985-23-9100)

申込み締切：9月29日（金）

※この用紙は現地参加者用です。Web参加の方はインターネットまたは電子メールからお申込みください。

令和5年度宮崎県外科医会秋期講演会申込書

現地参加者用

下記にご記入の上、この用紙をFAXしてください

FAX (0985)23-9179

医療機関名： _____

参加者氏名： _____

宮崎県外科医会事務局

TEL 0985-23-9100

FAX 0985-23-9179