

日本外来臨床精神医学会 事務局より

第 49 回日本外来臨床精神医学会研究会（JCOP）参加フォーム

研究会への参加をご希望の先生方は以下のお申込フォームに必要事項を記入し、JCOP 事務局までご返信いただきますようお願い申し上げます。

日時：2023 年 7 月 9 日（日）13：00～

開催方法：立正大学 品川キャンパス 1 号館 第 7 会議室 定員：105 名

専門医単位：3 単位（予定） 産業医単位：3 単位（予定）

参加費：会員医師：6,000 円 非会員医師：7,000 円 医師以外：4,000 円

*先着順になります。定員に達し次第締め切らせて頂きます。

メールアドレス	
ご氏名	
勤務先・ご所属	
電話番号	
参加者区分	<input type="checkbox"/> 会員医師 <input type="checkbox"/> 非会員医師 <input type="checkbox"/> 医師以外

精神科専門医 B 群 3 単位を希望される方は、日本精神神経学会の会員番号を入力してください。

日本精神神経学会 会員番号	
------------------	--

日本医師会産業医 3 単位を希望される方は、産業医認定番号をご入力してください。

産業医認定番号	
---------	--

※ご記入のうえ、FAX（03-5289-7290）にて、または上記項目を本文にご記載の上、学会メールアドレス（info@jcop.Xsrv.jp）へお送り下さい。

到着後、1 週間ほどで申込完了メールを送付いたします。後日、事務局より 6 月上旬ごろより参加費お支払い方法についてご案内メールをお送りいたします。事務局メールアドレス（info@jcop.xsrv.jp）からのメールが受信できるよう、メールのセキュリティ設定をご確認ください。