

埼玉地区リウマチ教育研修会のご案内

時下、皆様方におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、財団法人日本リウマチ財団では、リウマチ知識向上のため毎年6地区で教育研修会を開催しております。この度埼玉県においてアボット ジャパン株式会社との共催で下記の要領にて開催することになりました。

ご存知のとおり当研修会の受講は、日本リウマチ財団リウマチ登録医としての資格取得・更新条件のひとつにもなります。研修会プログラムも裏面のように決定しておりますので、ご案内申し上げます。

ご多用のこととは存じますが、万障お繰り合わせの上、ご参集下さいますようお願い申し上げます。

記

開催日 平成23年1月23日(日) 9:00~16:05

開催場所 大宮ソニックシティ 展示場 3&4

〒330-0854 埼玉県さいたま市大宮区桜木町1丁目7-5

TEL: 048-647-4111

世話人 埼玉医科大学 整形外科 教授 織田 弘美

共催 財団法人 日本リウマチ財団、アボット ジャパン株式会社

後援 日本リウマチ学会、日本整形外科学会、日本臨床リウマチ学会
日本医師会、埼玉県医師会

受講料 一般医 10,000 円

日本リウマチ財団リウマチ登録医 7,000 円

※ テキスト及びガイドライン購入希望者は当日受付にて別途販売いたします。

(リウマチ病学テキスト 5,250 円/治療ガイドライン 登録医 4,700 円 一般医 5,250 円)

単位数 日本リウマチ財団リウマチ登録医単位 6 単位

日本リウマチ学会専門医研修単位 3 単位 (3,000 円)

日本整形外科学会研修単位 4 単位 (1 単位 1,000 円)

日本医師会生涯教育単位 5 単位 (無料)

カリキュラムコード 10、14、15、19、59、60、61、62、73、77

※ 当日は昼食としましてお弁当を用意致します。

受講には事前申込みが必要です。

受講を希望される方は、申込要領により、平成23年1月11日(火)までにお申込みをお願い致します。

平成 22 年度埼玉地区リウマチ教育研修会

申込要領

次の方法により、事前に申込みをお願いします。

申込期限：平成 23 年 1 月 11 日（火）

※但し、申込者多数の場合は、定員になり次第締め切りいたします。

申 込 先：財団法人 日本リウマチ財団 事務局

**申込方法：下記記載事項をご記入の上、次の①②③のいずれかの方法で
お願いします。**

- ① e-mail:kenshukai@rheuma-net.or.jp （研修会申込専用）
- ② FAX：03-3946-7500
- ③ 郵送：〒170-0005 東京都豊島区南大塚 2-39-7 ヤマモト大塚ビル 5F
財団法人 日本リウマチ財団

「埼玉地区リウマチ教育研修会申込」宛

※返信用封筒（宛先を書き 80 円切手を貼付のこと）を同封して下さい。

記載事項：・氏名（フリガナ）

- ・勤務先および科名
- ・勤務先所在地
- ・連絡先住所
- ・連絡先電話番号
- ・連絡先ファックス番号
- ・Eメールアドレス
- ・日本リウマチ財団リウマチ登録医である場合
登録医番号□□□□（不明な場合は未記入でも可）

申込受理後、お申込みいただいた方法（e-mail の場合は、e-mail に添付）により、
受講票をお送りします。