

研修会案内状は次頁をご覧ください。

本会非会員で単位取得をご希望の方 及び
払込票以外(インターネットバンキング等)でお振込みされる会員の方
(必読)

本会では複数の研修講演会を開催しており、単位申請料をお振込みいただいた「振込人」の通知のみでは、いずれの研修会単位取得希望かを判別する事はできません。また、日整会へ単位認定報告する際には、氏名、日整会 ID の情報が必須となりますので、表題に該当の方は、下記ご一読いただき、ご対応をお願いいたします。

【単位申請料納入に際しての注意事項】

- 次頁の案内状(最終ページ最下部)に記載の事項を「通信欄」へご入力ください。通信欄が無い場合は、払込人名の変更等でご対応ください。
※ご入力が困難な場合は、愛知県整形外科医会事務局へ下記必須情報①～④をE-mailにてお知らせください。(受付期日:振込期日と同日)

- ① 研修会開催日
- ② 受講者氏名 (フルネーム、漢字とフリガナ)
- ③ ご所属の施設名
- ④ 日整会 ID

- * 上記①～④は単位申請に必要な情報となります。いずれか 1 点でも不明の場合は、単位取得は出来ませんので、ご了承ください。
- * メール受領後、必ず「受付完了」の返信をお送りします。事務局から返信が無い場合は、恐れ入りますが再度メールを送付いただくか、お電話にてお問い合わせ下さい。

- 愛知県整形外科医会非会員は単位申請料が異なります。
ご入金額が不足の場合、単位取得できませんので、お間違いの無いようご注意ください。

愛知県整形外科医会事務局 (受付:平日 9:00～17:00 祝祭日を除く)

E-mail : seikei@med.email.ne.jp

電話番号 : 052-253-7792

いかなる場合にも、事務局から先にご連絡を差し上げることはございません。本会事務局を名乗る電話やメールにご注意ください。

愛知県整形外科医会教育研修講演会

(Web 開催 : Zoom)

2022年9月10日(土) 16:00~18:10

【教育講演Ⅰ】16:00~17:00

座長：愛知県臨床整形外科医会 会長 坪内 俊二 先生

演題：現代医学的イメージで解説する『運動器の漢方』

講師：森と海東京 東京蒲田病院 整形外科 部長 富澤 英明 先生

【教育講演Ⅱ】17:10~18:10

座長：愛知県整形外科医会 会長 鈴木 潔 先生

演題：融合医学によるフレイル・ロコモ・サルコペニア対策について

講師：大阪大学大学院医学研究科 先端融合医学共同研究講座

特任教授 萩原 圭祐 先生

■日整会教育研修認定単位

【教育講演Ⅰ】[14-5]医学全般にわたる講演会などで、14-1~14-4に当てはまらないもの

【教育講演Ⅱ】[14-5]医学全般にわたる講演会などで、14-1~14-4に当てはまらないもの

【お知らせ】

■お申し込み方法：事前登録・事前振込み（詳細は裏面をご参照ください）

■参加費：会員 無料 / 非会員 2,000円（参加は医師に限らせていただきます）

■単位申請費：会員 1,000円 / 非会員 2,000円

※ご視聴のみで単位取得を希望されない先生の参加費は無料です

■振込み期限：2022年9月2日（金）

【日整会教育研修認定単位を希望される先生方へ】

・単位申請をご希望される受講者は**常時カメラをオン**にしてください。

受講者カメラをオンにできない場合は、単位認定できません。

ログイン名は、必ずフルネームでご入力ください。出席状況を確認させていただきます。

・単位申請をご希望される受講者は講演開催から**10分以内**に参加してください。

それを超えて遅刻は認められません。早退、中抜けも認められません。

各教育講演の質疑応答の最後までご視聴下さい。

共催：愛知県整形外科医会／株式会社ツムラ

Web 参加事前登録方法

① ブラウザを起動し、下記 URL をご入力いただき、アクセスしてください。

<https://us02web.zoom.us/meeting/register/tZYldeuuqDsuEtI10Y6qWkjtb1hGtrWR30v5>

※右の2次元バーコードからもご登録いただけます。

※ご登録いただきました個人情報は、厳密にお取り扱いいたします。



② ミーティング登録画面に必要事項を入力しご登録ください。

名*	姓*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
メールアドレス*	メールアドレスを再入力*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ご施設名*	ご所属医師会または市町村名*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
日整会単位を取得しますか？*	日整会会員ID（6桁の数字）：単位取得希望の先生は必ずご記入ください
<input type="text" value="1つを選択"/>	<input type="text"/>

* 必須情報

③登録後、指定のメールアドレスに URL が送信されます。

当日になりましたら【[ここをクリックして参加](#)】よりご参加をお願いいたします。

単位の申請方法

【単位取得を希望されない先生は無料です】

愛知県整形外科医会	参加費	単位申請料
会員の先生：1,000円	無料	1,000円（取得単位数に関わらず一律1,000円）
非会員の先生：4,000円	2,000円	2,000円（取得単位数に関わらず一律2,000円）

◆振込先口座 口座名義：愛知整形外科医会

ゆうちょ銀行からお振込み	記号番号 00810-2-12758
他金融機関からお振込み	ゆうちょ銀行 ○八九店 当座 12758

◆納入期日：2022年9月2日（金）

お振込みいただく際は、

①0910 ②ご施設名 ③お名前 ④日整会 ID（6桁の数字）
を必ずご記載ください。

【単位申請に関するお問合せ】（土・日・祝日を除く 9:00～17:00）

愛知県整形外科医会事務局 〒460-0008 名古屋市中区栄 4-3-26 昭和ビル 6F（愛知県労災指定医協会内）

TEL：052-253-7792 E-mail：seikei@med.email.ne.jp