受講証明書申請用紙

受講証明書を申請する方は、以下の欄に記入して、IHE協会まで提出をお願いします。

送付先　：　ws@ihe-j.org

|  |  |
| --- | --- |
| 受講した会の名称 | 第71回IHE勉強会 in WEB 初級編 |
| 日　時 | ２０２０－０８－２９ 　　１３：００－ |
| 受付番号 |  |
| 氏　名 |  |
| 所　属 |  |
| キーワード（各演者のスライドのキーワードを記入して下さい。） |
| １．イントロ |  | ５．臨床検査 |  | ９．地域連携 |  |
| ２．認定技術者 |  | ６．循環器 |  | １０．仕様書 |  |
| ３．ITI |  | ７．PCD |  |  |  |
| ４．放射線 |  | ８．眼科 |  |  |  |
| 申　請　先 | □医療情報技師　　□IHE認定技術者□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

●申請する方へ：

キーワードが正しくないと受講証明証を発行できませんのでご注意下さい。

―――

以下事務局使用欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付 |  |  |
| 確認 |  |  |
| 証明書発行 |  |  |