

## 「口の難病」マイスターコース 参加(受講)票

主催教室等の出席認印	
------------	--

## 【記入にあたっての注意事項】

- ◆下記内容を記入作成し、セミナー等終了直後に主催教室等教員の出席認印をもらうこと
- ◆「ロの難病」臨床演習の出席認印は、「ロの難病」国際ステーション事務局にもらうこと
- ◆セミナーの参加(受講)は、下記に必ず講演内容の要旨を記入し提出すること(総合症例検討会、Open教室会は、主催教室等の指示がない限り、この様式への記入は任意とします)
- ◆マイスターコース登録期間の参加票・受講票は、4年間有効です。(大学院生として受講したものは無効です)

所属教室 所属診療科		
登録生番号	氏名	
出席日	年 月 日	( 曜日)
科目区分	(3) FC (4) FC	合症例検討会 ②Open教室会 ]の難病」クリニカルセミナー ]の難病」セミナー ⑤大学院特別講義 ]の難病」臨床演習
主催教室等		
演題名 会の名称		
講演者氏名		(セミナーの場合のみ記載)

講演内容等の要旨(セミナ	ーについては、以て	下に必ず要旨を記入	※上記の注を参照)
			<u> </u>