



# 第97次日本法医学会学術全国集会

## 法医学研修会 事前参加申込書

送付先 Fax : **011-706-7860** 北海道大学法医学分野 宛

平成 25 年 6 月 28 日 金曜日 13:00~16:00 (ビデオ上映は 12:30~13:00)

会場 ロイトン札幌 参加費無料

定員 300 名、申込み締め切りは 6 月 19 日 (水) とさせていただきます。

参加申込日 平成 25 年 月 日

氏 名		氏名ふりがな	
所属施設・部署名			
所属警察医会	_____ 都道府県 警察医会 (別の名称の場合は余白にお書きください)	職 種	
ご 住 所	〒		
TEL		FAX	
E - M A I L	@		

### <研修会の参加目的>

※法医学という特質上、妥当な目的をお持ちでない方には参加はご遠慮いただきたく存じます。

参加の目的を必ずご記入ください。

(例 1) 検案業務を普段行っている医師として検案に資するため。

(例 2) 検案業務を普段行っている医師であるが、法医学会死体検案認定医の取得 (更新) を目指しているため研修を受けたい。

--