

# 質問記入欄・参加申込

## 疾患別検査ガイド 高尿酸血症・痛風 2020 学術講演会

### 質問記入欄

▼疾患別検査ガイド 高尿酸血症・痛風、あるいは日常診療においてご質問したい内容などをご記入下さい。

### 参加申込

会場参加申込 \* 先着順(定員 20 名)

医療機関名

医師

メディカルスタッフ

代表者名

名

名

WEB 視聴(Webex Meetings)申込

医療機関名

医師

メディカルスタッフ

代表者名

名

名

※ Web 視聴で日本医師会生涯教育講座認定をご希望の先生は医籍登録番号をご記入ください。

医籍登録番号

参加 URL 送付先メールアドレス

@

#### 【当日の Web 視聴、接続方法について】

- ① 当検査センターより上記メールアドレスに講演会参加方法のメールを送付
- ② 講演会当日にメールの URL をクリックして視聴開始

※講演会前に、事前の接続テストを行います。別途メールで案内いたします。

送り先 広島市医師会臨床検査センター FAX 番号 **082-244-0403**