

岐阜県がん等の診療に携わる医師・歯科医師等に対する緩和ケア研修会

参 加 申 込 書

令和 7 年 月 日

下記のとおり、「岐阜県がん等の診療に携わる医師・歯科医師等に対する緩和ケア研修会」への参加申込みをします。

所属施設名		
施設住所		
連絡先	電話(内線)	
	E-mail	

① ふりがな 氏 名	② 医籍登録番号 または職種	③ 所属科	④ 経験年数	⑤ e-learning ユーザーID	⑥ 情報 公開
	医籍登録番号 () 職種 ()				可 ・ 不可
	医籍登録番号 () 職種 ()				可 ・ 不可
	医籍登録番号 () 職種 ()				可 ・ 不可
	医籍登録番号 () 職種 ()				可 ・ 不可

- ①氏名は、修了証書で使用しますので楷書で御記入ください。
- ②医師・歯科医師の方は、医籍登録番号を御記入ください。医師・歯科医師以外の方は、国家資格等を御記入ください。
- ⑤e-learning の申し込み時に発行されたユーザーID を御記入ください。
- ⑥同意が得られた方については、修了情報を岐阜県ホームページにて公開いたします。
(医師・歯科医師のみ)



がん等の診療に携わる

医師・歯科医師等に対する

緩和ケア研修会

日
時

令和7年度

12月13日(土) 9:30~17:30

場
所

岐阜大学医学部附属病院

1階 多目的ホール

対
象

がん等の診療に携わる全ての医
師・歯科医師と、緩和ケアに従事
するその他の医療従事者

(定員 30 名 申込締切: 11月7日(金))

※本研修会の参加には、事前に e-learning の修了が必要です。

修了証書と ID を研修会開催までに送付ください。

申込後参加が難しくなった場合には、
直ちにご連絡をお願いします。

応募多数の場合は、当方にて人数調整させていただく場合が
ございますので、ご了承ください。

※すべてのプログラムが修了すると、厚生労働省健康・生活衛生局長より、
修了証書が授与されます。(集合研修後、郵送いたします。)

申込用紙はぎらがんねっと (<https://gifugan.net/>) からダウンロード可能です。

主催：岐阜大学医学部附属病院

お問合せ先 〒501-1194 岐阜市柳戸 1 番 1 岐阜大学医学部附属病院 医療支援課 医療支援係

【TEL】 058-230-6162 【MAIL】 gifshien@t.gifu-u.ac.jp