

愛媛県難病指定医等オンライン研修受講申込書

記入事例

難病指定医オンライン研修の受講を希望される場合は、以下の必要事項をご記入の上、下記送付先にEメールにてご提出ください。

愛媛県にてユーザー登録用 URL をEメールによりご案内いたします。

ふりがな	えひめ たろう		生年月日	1980年 5月 5日
氏名	愛媛 太郎			
指定医番号（指定を受けている場合のみ） 38（STC）で始まる10桁の番号			38T00000000	
主たる勤務先の 医療機関	医療機関名	愛媛県立中央病院		
	住所	〒790-0024 松山市春日町 83 番地		
	電話番号	089-000-0000		
希望する指定医の 区分 (いずれかに☑)	<input checked="" type="checkbox"/>	難病指定医（新規及び更新の臨床調査個人票の作成が可能）		
	<input type="checkbox"/>	協力難病指定医（更新用の臨床調査個人票のみ作成可能）		
URL 送付先メールアドレス		事例：nanbyoushiteii@pref.ehime.lg.jp		

<留意事項>

申込みの際はメールのタイトルを「難病指定医オンライン研修利用申請」とご記入下さい。

送付先・問合せ先

〒790-0811 愛媛県松山市本町七丁目2番地 愛媛県本町ビル1階

愛媛県庁健康増進課 難病対策係 指定医研修担当

・Eメール：healthpro@pref.ehime.lg.jp

・電話番号：089 - 926 - 7707

・F A X：089 - 926 - 7708