**【医療情報技師更新対象】　出席証明書発行申請について**

**（当日ご参加の方）**

**当研究会は、医療情報技師更新対象の研究会です。（1ポイント）**

　申請希望の方は、以下「個人情報の取り扱いについて」に同意のうえ、事務局へ申請ください。

（※申請期間を過ぎて申請いただいても、お手続きができませんのでご注意ください）

**■申請期間：　2025年2月15日（土）～2025年3月10日（月）まで**

■申請についてのお願い事項：

申請条件として、「Webイベントへの接続時間がイベント時間の６０％以上」となります。

 5つのセッション終了後に発表する「管理コード」を記載ください。５セッション中、３セッションの管理コードが

一致した場合を、６０％以上接続と見なし、申請対象といたします。

 　 　　　　　　　　　　　　　　　　【お問い合わせ】　医療情報システム研究会　事務局

**申請期限：3/10 (月)まで**

 　 　　　E-mail：contact-hug@cs.jp.fujitsu.com

 　　　Tel：080-8943-5323（事務局　國定携帯）

担当：武田、國定、足立

送付先：医療情報システム研究会　事務局行（E-mail：contact-hug@cs.jp.fujitsu.com）

**第203回医療情報システム研究会出席証明書発行申請用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| **認定証番号** |  |
| **施設名（所属）**\*勤務先送付の場合は所属まで記載 |  |
| **氏　　名** |  |
| **郵送・送付先** | [ ] **勤務先宛**[ ] **ご自宅宛**[ ] **電子メール****（**該当欄のチェックボックスをクリックしてください。郵送・メール両方ご希望の方は両方にチェックしてください） |
| **住　所　or　メールアドレス**(受講証明書を送付いたします） | **〒 -**（メールアドレス） |

 ※出席証明書は申請後順次、上記記載の住所宛の送付/Emailで送付いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 特別講演① | 第一部 | 特別講演② | 第二部 | 第三部 |
| **(例)管理コード** | あかいろ | あおいろ | みどりいろ | みどりいろ | しろいろ |
| **管理コード** |  |  |  |  |  |

＜個人情報の取り扱いについて＞

ご記⼊いただいた情報は、医療情報システム研究会および富士通Japan株式会社が本研究会の受講証明書を作成する目的で利用させていただきます。また、医療情報技師資格の更新に必要なポイントを申請する目的で、一般社団法人 日本医療情報学会医療情報技師育成部会に提出いたします。当該情報を提出する際には、適切な安全管理措置を施した上で電子メールにて送付いたします。

ご記入いただいた内容についての開示、訂正、削除は、上記【お問い合わせ先】までご連絡ください。