

E-mail: [jslsm@compass-tokyo.jp](mailto:jslsm@compass-tokyo.jp)

FAX: 03-5840-6130



特定非営利活動法人日本レーザー医学会

第 56 回  
(Web 講習)

## 第 56 回日本レーザー医学会安全教育講習会 申込書

- 講習会日時 ・聴講可能時間は **2024 年 10 月 7 日 (月) 18:00 ~ 11 月 9 日 (土) 18:00** となります。  
最終日の 11 月 9 日 (土) は 18 時を過ぎると配信がクローズされますので  
ご注意ください (遅くとも 14 時までには視聴を始めてください)。
- 講習会形式 Web 講習会 (オンデマンド配信方式) にて開催 (受講方法は、受講者にメールにてご案内いたします)
- 定員 : 講習 : 100 名 (事前申込制 / 定員になり次第、締め切らせていただきます。)
- 参加費等 : 講習会 : 10,000 円  
講習テキスト : 3,780 円 (講習会参加者特別料金)
- ★講習テキスト : 現在「レーザー医療の基礎と安全」が講習テキストとなっております。  
※今回より改訂版テキストの内容を反映しておりますので、講習会申込みの際に必ずご購入ください。  
★講習内容の理解度を確保するため、受講者全員に対して効果測定アンケートを実施します。  
5 者択一問題が各講につき 1 題、計 4 題に加えて、各講内に提示された数字に関する質問があります。  
★講習会受講による取得ポイントは 15 点です。
- お申込み : 本申込用紙を **11 月 5 日 (火) 18:00 まで** 日本レーザー医学会事務局宛 **メール** か **ファックス** にてお送り下さい。  
受領後、振込先口座を記載したメールをお送りいたしますので、指定の口座へお振込みください。  
入金確認後、受講のための Web リンクをメールにてお送り致します。

お名前	フリガナ						
所属	フリガナ						
部署名							
役職名	医籍番号 : [ ] ※医師の方は必ずご記入ください。 役職名 :						
テキスト/ 修了書 送付先住所	フリガナ 〒 _____ (都道府県) _____ (市区郡)						
[所属・自宅] ※どちらかに ○をつけて 下さい。							
TEL	市外局番	局番	番号	FAX	市外局番	局番	番号
E-mail	※メールアドレスは、受講方法等の連絡用に使用しますので、わかりやすい文字で記入下さい。 [ ] @ [ ]						
申込内容	いずれかに○をつけてください。 1. Web 講習会のみ申し込みます。(¥10,000) 2. Web 講習会および講習テキストを申し込みます。(¥13,780) ★講習テキスト(「レーザー医療の基礎と安全」)をお持ちでない場合は、必ずご購入ください。						
請求書宛先	請求書に所属名が必要な方は、下記「要」に○を付けてください。 所属名追記 要						

特定非営利活動法人 日本レーザー医学会 事務局

株式会社コンパス内 FAX:03-5840-6130 / E-mail: [jslsm@compass-tokyo.jp](mailto:jslsm@compass-tokyo.jp)