

新リンパ浮腫研修運営委員会
委員長 辻 哲也 殿

『専門的リンパ浮腫研修』意見交換会 登録申請書

確認事項

- ① 当団体は「新リンパ浮腫研修会」研修内容に団体として参加し協力いたします。
- ② 本委員会策定の研修要綱の枠組みに準拠した内容となる研修を実施いたします。
- ③ 「リンパ浮腫研修運営委員会」（以後運営委員会）が主催する研修会に積極的に参加し協力いたします。
- ④ 委員会からの依頼があった際には、研修内容について別紙（リンパ浮腫研修調査票等）を提出いたします。
- ⑤ わが国のリンパ浮腫研修プログラムの発展のための研修協力団体間での可能な情報の共有化について理解し活動に協力いたします。
- ⑥ 各団体における研修告知及び研修内容について厚生労働省で定められた医療広告ガイドラインの情報理解し、法令を遵守した研修を実施いたします。
参考資料：<https://www.mhlw.go.jp/file/06-Seisakujouhou-10800000-Iseikyoku/0000209841.pdf>

厚労省後援事業 リンパ浮腫研修運営委員会『専門的リンパ浮腫研修』意見交換会に参加するにあたり上記の確認事項を承諾いたします。

初回登録・継続登録

申請日 西暦 年 月 日

登録資格 正登録(教育実績3年以上)・準登録(教育実績3年未満)
団体の教育実績 年 ヶ月(開始日 年 月 日)

団体名 _____

団体代表者名 _____

連絡先住所 〒 _____

電話 _____ F A X _____

意見交換会出席者名 _____

今後の連絡の方法としてeメールを使わせて頂きたい連絡担当者宛てのメールアドレスをお知らせ下さい。
本メールは団体相互間の連絡にも用いることをご了承ください。

_____ @ _____