

第 25 回思春期の臨床講習会申込書

- 受付開始前のお申込は無効となります。ご注意ください（受付 2026 年 8 月 3 日開始）。
- Peatix 以外からお申込頂いた場合、手数料として受講料とは別に 200 円（うち消費税 10% 18 円※データサービス社請求）を頂きます。後日、研修会事務局より振込用紙を郵送致しますので、受講料と合わせてお手続き下さい。尚、手数料はお振込みの都度発生致します。お振込み際は金額をお確かめの上お間違いのないようご注意ください。
- 略字等は使用せず楷書でご記入下さい。また選択肢のある項目は番号を○で囲んで下さい。

受講希望 ※	1. 現地受講 ・ 2. WEB 受講
会員登録 ※ （推薦人）	1. 日本小児科医会会員 2. 会員以外の医師 3. 会員の推薦を受けた臨床心理士 ※3 番を選択された方はご記入下さい。 医会員氏名 _____
医会への入会 ※非会員の方は必ず ご記入下さい。	1. 希望する （医師資格※ 有 ・ 無 ） 2. 希望しない
会員番号	（会員の方のみご記入ください。）
相談医番号	（ご登録を頂いている方のみご記入ください。）
性別	1. 男 ・ 2. 女
生年月日	西暦 年 月 日
ふりがな	
氏名	
メールアドレス ※	（アーカイブ動画視聴等に必要なとなります）
郵便番号	〒
住所	（都道府県からご記入下さい。）
施設名・建物名	（送付先が勤務先の方はご記入下さい）
電話番号	
FAX 番号	
次ページ内容をご確認頂き、 ㊢を入れて下さい。	☐ 別紙「講習会参加に関する同意事項」に同意する

別紙 講習会参加に関する同意事項

本講習会へのお申し込みの際し、以下の内容をご確認のうえ、ご同意をお願いいたします。
申込書の「同意欄」にチェックをいただくことで、下記内容すべてに同意したものとみなします。

1. 録音・録画・拡散の禁止

本講習会（現地・オンライン・アーカイブ動画を含む）の内容は、講師および主催者の知的財産に関わる情報を含みます。

そのため、**録音・録画・撮影・スクリーンショットの保存や、SNS・ウェブサイト等での共有・拡散はご遠慮ください。**皆さまのご理解とご協力をお願いいたします。

2. LIVE 配信、アーカイブ動画視聴情報の取り扱いについて

視聴 URL は、**お申込者ご本人専用**です。

第三者への共有、転送、SNS・メールなどを通じた掲載・拡散はお控えください。

公正で安全な配信運営のために、ご協力をお願いいたします。

3. 個人情報の取り扱いについて

本講習会では、参加申込時にご提供いただいた個人情報（氏名・会員番号・所属等）を、講習会の運営管理および出席確認の目的で利用いたします。目的の範囲を超えて利用・提供することはありません。本会会員は、医会ホームページ会員専用サイトでご自身の受講履歴を確認することができます。