

## 第4回皮膚科サマースクール 2019 募集要項

- ・開催日時：2019年7月14日（日）12時頃に新千歳空港集合（会場まではバスにて移動します）  
14：30～21：00（予定）…1日目  
2019年7月15日（月・祝） 8：30～12：30（予定）…2日目  
※<sup>1</sup>新千歳空港への到着時間は、時間の余裕を持って到着する便をお選びください。  
※<sup>2</sup>復路の時間については、2日目午後にアクティビティもごございますので、そちらをお確かめになられた上でお帰りの手配をされるようお願い申し上げます。
- ・開催場所：ルスツホテル&コンベンション
- ・参加者条件：初期研修医
- ・参加費：10,000円（交通費は含みません。）※参加費は参加確定後にお支払いいただきますので、確定のご連絡をお待ちください。

1. 申込方法：1. 日本皮膚科学会ホームページよりお申込みされるか、下記 URL の申込フォームよりお申込みくださるようお願い申し上げます。

(<https://goo.gl/forms/M2A3mJVvyRadt7iG3>)

推薦状は同フォームからアップロードできますが、アップロードが出来ない場合は、下記の申込先へご郵送ください。



送付先

〒100-0013 東京都千代田区霞が関 1-4-2

大同生命霞が関ビル 14階

日本コンベンションサービス株式会社 メディカル部

公益社団法人 日本皮膚科学会 皮膚科サマースクール 2019 係

2.参加費の振込については、参加確定後にお振込みくださいますようお願い申し上げます。振込み後、払込明細書を申込先までご郵送されるか申込フォームからアップロードをお願いします。

### 2. 申込時の注意

- (1)参加費を支払後、すみやかに払込明細書・推薦状を送付してください。
- (2)推薦状はプログラム責任者の署名・捺印をしてください。
- (3)応募締切日までの到着をもって申込が完了となります。書類に不備がある場合は受理できませんのでご注意ください。

応募締切：2019年5月31日（金）（消印有効）

※応募人数を満了し次第応募終了

- ・定員：60名程度（先着順、各研修プログラム群につき2名までとさせていただきますのでご了承ください）
- ・その他：
  1. 参加費の他、交通費は参加者負担となります。医局での出張費等によるご負担のご協力をいただけますと幸いです。
  2. 宿泊部屋は相部屋となりますことを予めご了承ください。
  3. 参加希望の方でお帰りをお急ぎになられる場合は、事前に事務局へご相談いた

だけですようお願いいたします。

※本募集要項は基幹施設のプログラム責任者へメール添付の上、PDF形式でもお送りいたします。

以上

第4回皮膚科サマースクール2019

【推薦状】

公益社団法人日本皮膚科学会

キャリア支援委員会

皮膚科サマースクール2019係 宛

推薦状	この度の日本皮膚科学会キャリア支援委員会が主催する皮膚科サマースクール2019への参加申込に際して、応募者がそれにふさわしい人物であることを推薦します。
	年 月 日
	申込者氏名:
	所属:
	基幹施設プログラム責任者氏名(自署):
	印

(送付先)

〒100-0013 東京都千代田区霞が関1-4-2

大同生命霞が関ビル 14階

日本コンベンションサービス株式会社

メディカル部(内)

公益社団法人 日本皮膚科学会

皮膚科サマースクール2019係

TEL: 03-3508-1214

E-mail: jda-summerchool2019@convention.co.jp