

# 千葉県産科婦人科医学会 署名簿

開催日： 年 月 日 ( )

※JSOG会員証をお忘れの場合は「氏名カナ」と下記のいずれか1つの情報が必要です

	医療機関名	氏名(カナ) ※「カタカナ」で記入してください	医会シール 配布	学会(JSOG会員証)	日産婦会員番号(8桁) / 医籍登録番号(6桁) / e医学会番号(10桁)
				有	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

# 千葉県産科婦人科医学会 署名簿

開催日： 年 月 日 ( )

※JSOG会員証をお忘れの場合は「氏名カナ」と下記のいずれか1つの情報が必要です

医療機関名	氏名(カナ) ※「カタカナ」で記入してください	医会シール 配布	学会( JSOG会員証)	
			有	日産婦会員番号(8桁) / 医籍登録番号(6桁) /e医学会番号(10桁)
1 ※必須 ↓	※必須 ↓			
2 ○×産婦人科医院	チバ タロウ	○	○	医会シールを配布した場合チェック
3				
4 △○総合病院	イガクカイ タロウ		○	JSOG会員証のQRコード読みを行った
5 ○×産婦人科医院	チバ ハナコ		忘れ	例)日産婦会員番号(8桁) 19801234
6				例)医籍登録番号(6桁) 123456
7				例)e医学会番号(10桁) 1403012345
8				
9				
10				

<JSOG会員証をお忘れの場合>  
 後で手動登録を行うため  
 【「氏名カナ」 + 下記の情報から1つ】が必要です

- ・日産婦会員番号
- ・医籍登録番号
- ・e医学会カード番号(当面の間)