

「JMATおかやま」事前登録票（個人用）

●医師、薬剤師、看護師、OT、ロジ(事務作業要員)等、個人単位での登録を希望する場合、塗りつぶし（青色）部分についてご記入ください。

○都市等医師会名：岡山市医師会

○記入日：令和 年 月 日

(ふりがな) 氏名	年齢	性別	所属		
緊急連絡先 (確実に連絡がとれる電話番号)		職種	代診医の希望 (医師のみ)	専門分野	
			有 ・ 無		

※登録内容の変更等があった場合は岡山県医師会までご連絡（TEL250-5111）をお願いいたします。

※代診医については可能な限り、岡山県医師会プラットフォームの活用により調整予定です。

* 登録締切：3/31（月）

締切後も随時登録可能です。

返信先 岡山市医師会事務局

F A X 2 0 1 - 1 0 2 1