

講習会名 []

開催日：令和 年 月 日 () 場所：

註：会員＝宮崎県医師会員の方は、会員を選択してください。

非会員＝宮崎県医師会員以外の方は、非会員を選択してください。

※この名簿は、日医生涯教育講座等の単位認定・管理以外には使用いたしません。

宮崎県医師会

Web出席者用名簿

| No. | 氏名 | 医療機関名 | 会員・非会員の別 | 医師の方は○を記入 | 参加時刻(分) | 退出時刻(分) | 接続時間(分) |
|-----|----|-------|----------|-----------|---------|---------|---------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |