

福産医発第 85 号

平成19年 3月12日

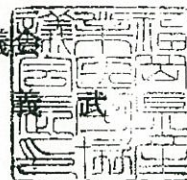


各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会

福岡県産業医学協議会

会 長 横 倉



平成18年度日本医師会認定産業医制度第11回生涯研修会の開催について

標記研修会を別紙1のとおり開催いたしますので、貴会会員への御周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、

- 1) 出席者につきまして、別紙2により3月20(火)迄に本会へご連絡願います。
- 2) 今回はテストケースとして、直方鞍手医師会においてTV配信による研修会を行います。直方鞍手医師会において受講希望の場合には、別紙3にてお申込願います。

ただし、定員が20名となっておりますので、定員を超えた場合には福岡県医師会館において受講いただくこととなります。

- 3) 本研修は、生涯研修(更新研修2単位)のみとなります。

小郡三井医師会より

担当理事 毛利康茂

出席ご希望の方は3月19日(月)までに当医師会事務局へご連絡下さい。



別紙 1

平成 1 8 年度日本医師会認定産業医制度第 1 1 回生涯研修会日程

△と き 平成 1 9 年 3 月 2 2 日 (木) 19:00 ~ 21:00

△ところ 福岡県医師会館 5 階研修室 2

福岡市博多区博多駅南 2-9-30 (Tel 092-431-4808)

1. 開 会

2. 挨拶

3. 講 義

1) 「労働安全衛生法改正をめぐってー最近のトピックスー」

九州電力株式会社人事労務部 統括産業医 藤 代 一 也

4. 閉 会

※研修単位 生涯研修更新研修 2 単位 (研修手帳 1 頁 (1))

## 別紙 2

平成18年度日本医師会認定産業医制度第11回生涯研修会  
出席者名簿

△と き 平成19年 3月22日(木) 19:00

△ところ 福岡県医師会館 5階研修室2

\_\_\_\_\_医師会

| 出席者氏名 | 備 考 | 出席者氏名 | 備 考 |
|-------|-----|-------|-----|
|       |     |       |     |
|       |     |       |     |
|       |     |       |     |
|       |     |       |     |
|       |     |       |     |
|       |     |       |     |
|       |     |       |     |
|       |     |       |     |
|       |     |       |     |
|       |     |       |     |

※ 五十音順でご記入下さいますようお願い申し上げます。

## 別紙 3

平成18年度日本医師会認定産業医制度第11回生涯研修会  
出席者名簿 (TV 配信用)

△と き 平成19年 3月22日 (木) 19:00

△ところ 直方鞍手医師会

\_\_\_\_\_医師会

| 出席者氏名 | 定員超過の場合の福岡県医師会館<br>での受講希望の有無<br>※いずれかに○を記入して下さい。 | 備 考 |
|-------|--------------------------------------------------|-----|
|       | ・希望する      ・希望しない                                |     |
|       | ・希望する      ・希望しない                                |     |
|       | ・希望する      ・希望しない                                |     |
|       | ・希望する      ・希望しない                                |     |
|       | ・希望する      ・希望しない                                |     |
|       | ・希望する      ・希望しない                                |     |
|       | ・希望する      ・希望しない                                |     |
|       | ・希望する      ・希望しない                                |     |
|       | ・希望する      ・希望しない                                |     |
|       | ・希望する      ・希望しない                                |     |

※ 五十音順でご記入下さいますようお願い申し上げます。