

福岡県医第739号(地)

平成20年 6月20日

各 医 師 会 長 殿



福岡県医師会
会長 横倉 義武
(公印省略)

第52回九州ブロック学校保健・学校医大会並びに
平成20年度九州学校検診協議会の開催について(ご案内)

8月10日(日)にホテル日航熊本(熊本市)において開催される標記大会並びに協議会につきまして、熊本県医師会より別紙のとおり通知がありましたのでご連絡いたします。

つきましては、多数ご参加下さいますよう、会員各位への周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、貴会にて出席者をお取りまとめの上、7月14日(月)までにご回報下さいますようお願い申し上げます。

記

- 1) 昼食費(2,500円)・懇親会費(10,000円)及び宿泊費に関しましては、後日、参加券・宿泊券等と併せて請求書をお送り致します。
- 2) 本大会及び協議会は、日医生涯教育制度認定講座(5単位)の指定を受けております。

小郡三井医師会より

学校保健担当理事 福富稔明
学校保健副担当理事 名取一幸
会長 丸山 泉

出席者を医師会で取りまとめますので、出席ご希望の方は7月10日(木)までに当医師会事務局へご連絡ください。

熊医発第284号
平成20年6月10日

九州各県医師会長 様

熊本県医師会長 北 野 邦 俊



第52回九州ブロック学校保健・学校医大会並びに
平成20年度九州学校検診協議会の開催について（ご案内）

謹啓 初夏の候、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、来る8月10日（日）ホテル日航熊本において、標記大会並びに協議会等を本会担当により別紙のとおり開催いたします。

つきましては、ご多忙中のところ誠に恐縮ではございますが、貴職をはじめ貴会役職員並びに会員多数のご参加を賜りますようお願い申し上げます。

なお、準備の都合上、下記により出席者等を取りまとめの上、期日までにお申し込み下さいますようお願いいたします。 敬具

記

1. 申し込み方法

貴会にて取りまとめの上、別紙「大会参加登録・宿泊申込書」によりお申し込み下さい。

2. 申し込み締め切り日

平成20年7月18日（金）

3. 参加・宿泊申込書送付先

JTB九州熊本支店 ECセンター（〒860-0807 熊本市下通り 1-8-22 JTB熊本ビル 2F）
TEL 096-322-4114 FAX 096-325-8105

4. 参加・宿泊費

宿泊先が決まり次第、JTB九州熊本支店より参加券・宿泊券等とともに請求書をお届けいたします（7月28日頃）。貴会取りまとめ分を一括して8月5日（火）までに指定口座へご送金下さい。

5. お問い合わせ先

今回のご案内に関するお問い合わせは下記までお願いします。なお、宿泊、請求等に関する事項はJTB九州熊本支店にご照会下さい。

熊本県医師会業務Ⅱ課（担当：川上・平塚・角田）

〒860-0806 熊本市花畑町1-13 TEL 096-354-3838 FAX 096-322-6429

6. 認定講座

本大会及び協議会は、日医生涯教育制度認定講座5単位の指定を受けております。



第 52 回九州ブロック学校保健・学校医大会
平成 20 年度九州学校検診協議会（年次大会）
－開催要項－

期 日：平成 20 年 8 月 9 日（土） 16：00～20：30

10 日（日） 9：00～15：30（受付 8：30～）

会 場：ホテル日航熊本（熊本市上通町 2-1 TEL096-211-1111）

メインテーマ：「健やかな子どもたちの成長を願って」

担 当：熊本県医師会（熊本市花畑町 1-13 TEL096-354-3838 FAX096-322-6429）

参加者：九州各県医師会会員及び学校保健関係者

会 費：①参加費－無料 ②懇親会費－@10,000 円 ③昼食費－@2,500 円

参加証：日本医師会生涯教育講座 5 単位

日 程：

《8 月 9 日（土）関係役員等による諸会議》

16:00	九州医師会連合会第 296 回常任委員会（九州医師会連合会主催：熊本県医師会担当）	【5 階 あやめ】
17:00	平成 20 年度九州学校検診協議会幹事会（福岡県医師会担当）	【5 階 天草 A】
18:00	九州各県医師会学校保健担当理事者会（日医学校保健担当理事との懇談会）	【5 階 天草 C】
19:00	九州ブロック学校保健・学校医大会懇親会	【5 階 阿蘇 A】
20:30		

《8 月 10 日（日）第 52 回九州ブロック学校保健・学校医大会並びに平成 20 年度九州学校検診協議会（年次大会）》

8:30	受付	
9:00	平成 20 年度九州学校検診協議会（年次大会） ○教育講演 【5 階 阿蘇 A・B】 ①心臓部門 「先天性心疾患の治療成績と学校心臓検診」 熊本県医師会心臓検診専門委員会委員 熊本市立熊本市市民病院小児循環器科部長 中 村 紳 二 ②腎臓部門 「学校検尿異常の病理組織像と小児 IgA 腎症」 長崎大学大学院医歯薬学総合研究科 病態病理学教授 田 口 尚 ③小児生活習慣病部門 「小児における生活習慣病とその予防」 熊本県医師会学校検診委員会委員 熊本大学医学部附属病院小児科助教 中 村 公 俊	第 52 回九州ブロック学校保健・学校医大会分科会 9：30～11：30 ○眼科部門 【5 階 天草 C】 テーマ：「子どものコンタクトレンズ」 講演Ⅰ：「学校におけるコンタクトレンズ実態調査結果とその問題点」 日本眼科医会常任理事 宇津見 義 一 講演Ⅱ：「子どものコンタクトレンズ適応と実際例」 日本眼科医会常任理事 植 田 喜 一 ○耳鼻咽喉科部門 【5 階 あやめ】 講演Ⅰ：「新生児聴覚スクリーニングと人工内耳が難聴児の療育および学校教育に与えた影響」 熊本大学医学部附属病院耳鼻咽喉科・頭頸部外科 講師 鮫 島 靖 浩 講演Ⅱ：「小・中学校における聴覚障害児の教育支援について」 熊本市立健軍小学校 きこえの教室 教諭 岩 崎 玲 子
11:30	参加者昼食・休憩 【5 階 阿蘇 C・D】	九州医師会連合会学校医会評議員会 【5 階 天草 A】
12:30	九州医師会連合会学校医会総会 【5 階 阿蘇 A・B】	
13:10	講演Ⅰ：「最近の学校現場での心の問題－発達障害・PTSD・うつ状態－」 【5 階 阿蘇 A・B】 熊本県医師会学校保健委員会委員 弟子丸 元 紀 講演Ⅱ：「学校の緊急支援活動から学んだこと」 長崎純心大学人文学部人間心理学科 教授 児 島 達 美 コメント：日本医師会副会長 岩 砂 和 雄	
15:30		

**第 52 回九州ブロック学校保健・学校医大会
平成 20 年度九州学校検診協議会（年次大会）
プログラム**

日 時：平成 20 年 8 月 10 日（日） 9：00～ 15：30（受付 8：30～）
場 所：ホテル日航熊本（熊本市上通町 2-1 TEL 096-211-2111）
メインテーマ：「健やかな子どもたちの成長を願って」

（1）平成 20 年度九州学校検診協議会（年次大会） 9：00～11：30【5 階 阿蘇 A・B】

《教育講演Ⅰ：心臓部門》

「先天性心疾患の治療成績と学校心臓検診」

熊本県医師会心臓検診専門委員会委員

熊本市立熊本市民病院小児循環器科部長 中 村 紳 二

《教育講演Ⅱ：腎臓部門》

「学校検尿異常の病理組織像と小児 IgA 腎症」

長崎大学大学院医歯薬学総合研究科病態病理学教授 田 口 尚

《教育講演Ⅲ：小児生活習慣病部門》

「小児における生活習慣病とその予防」

熊本県医師会学校検診委員会委員

熊本大学医学部附属病院小児科助教 中 村 公 俊

（2）第 52 回九州ブロック学校保健・学校医大会分科会 9：30～11：30

《眼科部門》担当：熊本県眼科医会

【5 階 天草 C】

テーマ：「子どものコンタクトレンズ」

講演Ⅰ

「学校におけるコンタクトレンズ実態調査結果とその問題点」

日本眼科医会常任理事 宇津見 義 一

講演Ⅱ

「子どものコンタクトレンズ適応と実際例」

日本眼科医会常任理事 植 田 喜 一

《耳鼻咽喉科部門》担当：熊本県耳鼻咽喉科医会

【5階 あやめ】

講演Ⅰ

「新生児聴覚スクリーニングと人工内耳が難聴児の療育および学校教育に与えた影響」

熊本大学医学部附属病院耳鼻咽喉科・頭頸部外科講師 鮫島靖浩

講演Ⅱ

「小・中学校における聴覚障害児の教育支援について」

熊本市立健軍小学校 きこえの教室 教諭 岩寄玲子

参加者昼食・休憩

11:30～12:30【5階 阿蘇C・D】

九州医師会連合会学校医会評議員会

11:30～12:20 【5階 天草A】

(3) 第52回九州ブロック学校保健・学校医大会

12:30～15:30【5階 阿蘇 A・B】

○九州医師会連合会学校医会総会

12:30～13:00

1) 開 会

2) 開催県医師会長挨拶

3) 来賓祝辞

4) 次回開催県医師会長挨拶

5) 閉 会

《講演Ⅰ》

13:10～14:10

「最近の学校現場での心の問題－発達障害・PTSD・うつ状態－」

熊本県医師会学校保健委員会委員 弟子丸元紀

《講演Ⅱ》

14:10～15:10

「学校の緊急支援活動から学んだこと」

長崎純心大学人文学部人間心理学科 教授 児島達美

《コメント》 日本医師会副会長 岩砂和雄

15:10～15:30

第52回九州ブロック学校保健・学校医大会 平成20年度九州学校健診協議会：年次大会 ◆◆◆ 参加登録・宿泊のご案内 ◆◆◆

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

この度「第52回九州ブロック学校保健・学校医大会」が熊本市にて開催されますことを心よりお慶び申し上げます。

九州各地よりご参加される皆様方のご便宜を図るため、参加登録・宿泊の手配・予約をJTB九州熊本支店にてお取り扱いさせていただくことになりました。

大会のご成功に向け、スタッフ一同、精一杯のお手伝いをさせていただきますので、皆様方のお申込みをお待ち申し上げます。
敬具

株式会社JTB九州熊本支店
支店長 村岡 修治

1. 大会参加登録のご案内

宿泊申込みの有無に関わらず、別紙の「大会参加・宿泊お申込書」に必要事項をご記入のうえ、FAXまたは郵送にてお申込みください。【申込み締切日：平成20年7月18日(金)】

2. 宿泊のご案内

◆宿泊設定期間：平成20年8月8日(金)～10日(日) 1～3泊

	施設名	食事条件	部屋タイプ	宿泊料金	申込記号	所在地
1	ホテル日航熊本	朝食付	シングル	13,650円	A-1	市電通町筋電停より徒歩1分
			ツイン(2名利用)	11,550円	A-2	
			ツイン(1名利用)	19,950円	A-3	
2	熊本ホテルキャッスル	朝食付	シングル	11,000円	B-1	市電通町筋電停より徒歩5分
			ツイン(2名利用)	9,000円	B-2	
			ツイン(1名利用)	17,000円	B-3	
3	アークホテル熊本	朝食付	シングル	8,500円	C-1	市電通町筋電停より徒歩8分
			ツイン	7,400円	C-2	
4	熊本ワシントンホテルプラザ	朝食付	シングル	8,000円	D-1	市電辛島町電停より徒歩5分
			ツイン	7,500円	D-2	
5	東横イン熊本水道町電停前	朝食付	シングル	6,100円	E-1	市電水道町電停より徒歩1分

3. 申込方法・申込みのご案内

(1) 所定の申込用紙に必要事項をご記入のうえ、FAX又は郵送にてお申込みください。

※電話による申込・変更等はトラブルの原因となりますのでご遠慮願います。

(2) お申込の際は必ずホテル申込記号(宿泊料金の右側の記号)をご記入ください。

(3) 宿泊の料金は1泊朝食付、税金・サービス料金込のお一人様料金です。

(4) ツインルーム(2人部屋)を希望される場合、同室者名をご記入ください。

(5) 各ホテルの事前確保室数に限りがございます。先着順に受付を致しますが、ご希望のホテルが満室の場合には別のホテルのご案内となりますので予めご了承ください。

※申込書には必ず「第2希望」までご記入ください。

(6) ホテルでの朝食が不要な場合でも料金の払い戻しは致しません。

(7) 上記以外の宿泊日をご希望の場合はお問い合わせください。

4. 申込締切日

申込み締切日: 平成20年7月18日(金)

宿泊のご予約は先着順にて受付致します。ご希望のホテル・宿泊タイプが満室の場合は別のホテル・部屋タイプにてご案内させていただく場合もございますのでご了承ください。

5. 予約確認証の発送・料金の支払方法

- (1) ご宿泊の2週間前頃までに、宿泊予約確認証・ご請求書を郵送させていただきます。
- (2) 記載内容をご確認の上、8月5日(火)までに指定口座にお振込みください。
指定振込口座はご請求書に記載されております。

※領収書の必要な方は、あらかじめ申込書にその旨(宛名・摘要など)ご記入の上、お申込みください。

6. 変更・取消について

- (1) 変更・取消が発生した場合は、お早めにFAXにてご連絡をお願いします。間違い防止の為、電話だけでは変更・取消はお受けできませんのでご了承下さい。
- (2) ご予約の変更・取消につきまして下記の取消料を申し受けます。

4日目にあたる日 以前の取消	3日目にあたる日 以降の取消	宿泊日当日の取消	無連絡不参加
無料	20%	50%	100%

※上記の該当日数はご利用日(宿泊日)の前日より起算した日数となります。

※ご変更・取消に伴うご返金は大会終了後、取消料を差し引いてご返金させていただきます。

※ご返金の際の振込手数料は、払戻金より差引きご返金させていただきますので、予めご了承下さい。

※当社営業日以外の変更・取消は受付出来ません。翌営業日扱いとなりますのでご注意下さい。

※その他旅行条件につきましては当社旅行業約款によります。

6. 申込先・お問合せ先

株式会社JTB九州熊本支店 ECセンター

『第52回九州ブロック学校保健・学校医大会』係

TEL:096(322)4114 FAX:096(325)8105

〒860-0807 熊本市下通り 1-8-22 JTB熊本ビル 2F

営業時間:月曜～金曜日 10:00～18:00 土曜・日曜・祝日 休業

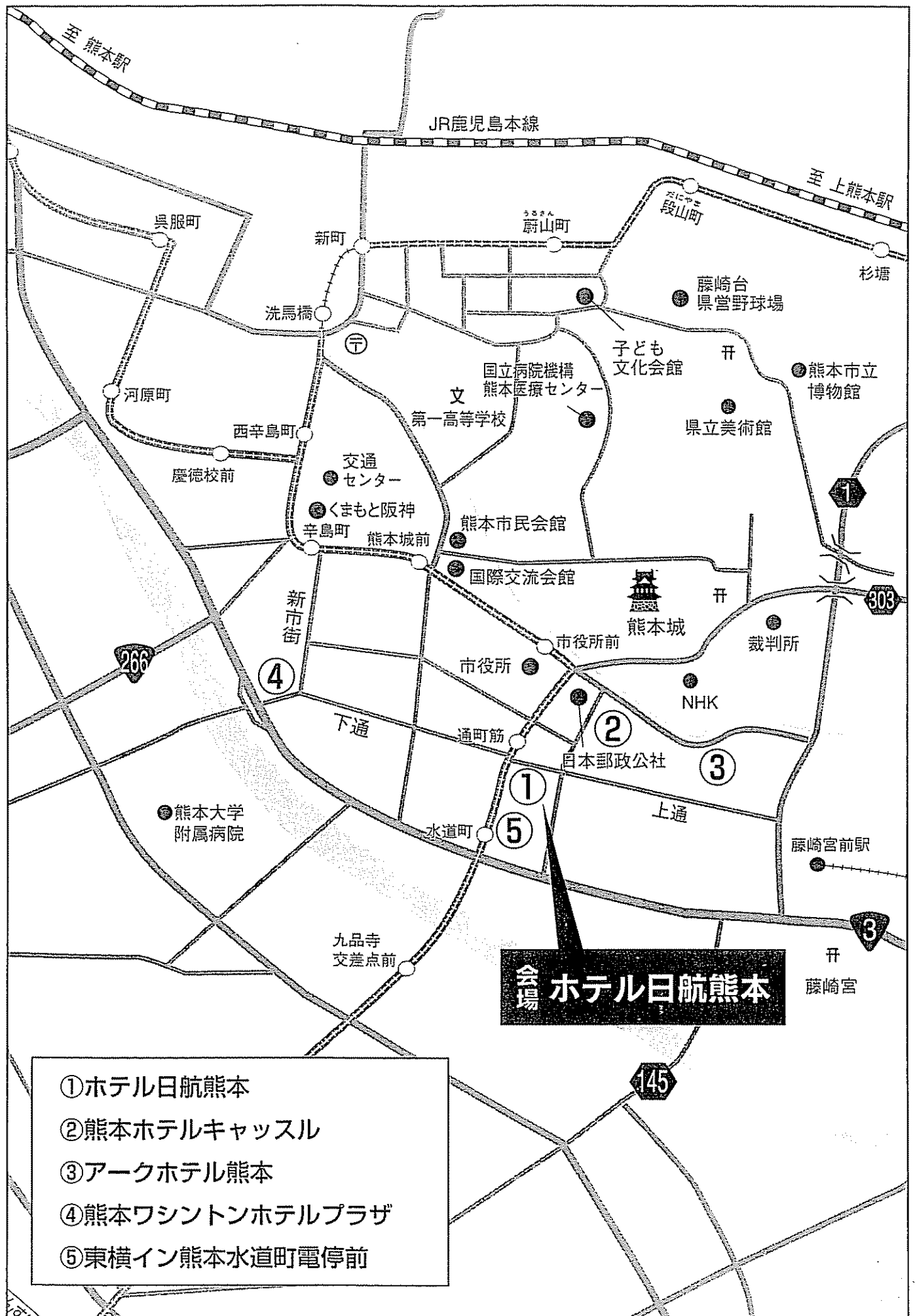
担当:野元、田原(たばら)

※個人情報保護の取扱いについて

お預かりしました申込書に記載の個人情報は、「個人情報の保護に関する法律」並びに「当社個人情報保護方針」に基づき、漏洩、不正利用、改ざんなどのないよう適正な管理に努めます。

当社は申込書に記載された個人情報について、お客様の連絡のために利用させて頂く他、宿泊機関等の提供するサービスの手配・受領のための手続きに必要な範囲で利用致します。

また、保有の必要がなくなった個人情報については、確実に、かつ、速やかに消去致します。



①ホテル日航熊本

②熊本ホテルキャスル

③アークホテル熊本

④熊本ワシントンホテルプラザ

⑤東横イン熊本水道町電停前

会場 ホテル日航熊本

大会参加登録・宿泊 申込書

FAX番号: 092-411-6858 福岡県医師会 行

申込日 平成20年 月 日

受付番号(JTB記入欄)

都道府県	県	医師会名	医師会	ふりがな 申込者代表者氏名 (連絡担当者)		返金時の 銀行口座 (返金用)	銀行 支店 普通 当座
関係書類 送付先住所	〒□□□-□□□□					口座名義 (カナ)	
						口座番号	
TEL(連絡先)	()	FAX	()	携帯電話	()	e-mail	

	ふりがな 氏 名	役職名	性 別	大会 参加	協議会・分科会			懇親会	昼食	宿泊				同室者氏名	備考欄	
	協議会				眼科	耳鼻科	8/8 (金)			8/9 (土)	8/10 (日)	第1希望	第2希望			
(例)	くまもと たろう 熊 本 太 郎	総務課長	男	○	○	×	×	○	○	×		○	A-2	B-2	くまもと はなこ 熊 本 花 子	
1													—	—		
2													—	—		
3													—	—		
4													—	—		
〔領収証〕 要 ・ 不要		宛名:			金額:			円	但し書: (例:宿泊代として)							

※郵送又は FAX にてお申込下さい。※上記記入欄が不足の場合は、お手数ですがコピーをお取り下さいませ。

※九州医師会連合会学校医評議員会へ出席の役職員の昼食費は、例年同様担当県で負担いたしますので、備考欄に「昼食費不要」とご記入ください。

※個人情報保護について

お預かりしました申込書に記載の個人情報は、「個人情報の保護に関する法律」並びに「当社個人情報保護方針」に基づき、漏洩、不正利用、改ざんなどのないよう適正な管理に努めます。

また、保有の必要がなくなった個人情報については、確実に、かつ、速やかに消去します。