



福県医発第1157号(地)
平成23年 8月8日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会長 松田 峻一良
(公 印 省 略)

大分県医師会平成23年度第4回産業医研修会の開催について

大分県医師会より平成23年度第4回産業医研修会を下記のとおり開催する旨、通知がありましたので貴会会員へ周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、

- 1) 受講希望者は別添の申込書に必要事項をご記入の上、大分県医師会宛FAX(097-537-4764)にて直接お申し込みいただきますようお願いいたします。
- 2) 本研修会は、日本医師会認定産業医制度単位取得研修会として申請中でありますことを申し添えます。
- 3) 大分県医師会では、夏季期間中(5月1日~10月31日)、軽装(クールビズ)の実践に取り組まれていますので、当日は、軽装でご出席いただきますようお願い申し上げます。

記

1. 日 時 平成23年9月16日(金) 18:00~21:00
2. 場 所 大分県医師会館
(申込先) 大分市大字駄原2892-1
TEL: 097-532-9121
FAX: 097-537-4764
3. 取得単位 基礎研修・・・後期-3.0単位
生涯研修・・・更新-1.0単位 専門-2.0単位
日医生涯教育制度 3単位・カリキュラムコード: 84/その他
4. 申込締切 9月9日(金)(厳守)
5. 受講料 2,000円(消費税込)
6. 振込先 大分銀行本店 普通預金3329521(社)大分県医師会

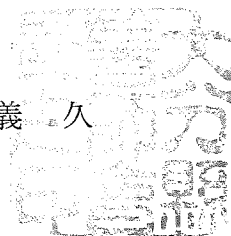
小郡三井医師会より

産業保健担当理事 榎藤秀之
会長 蒲池 壽

分 医 発 第 1 8 7 号
平 成 2 3 年 8 月 4 日

九 州 各 県 医 師 会 長 殿

大分県医師会長 嶋 津 義 久



平成23年度第4回産業医研修会の開催について

標記研修会を、下記日程により開催いたしますので、受講希望者がございましたら別添申込書により本会宛FAXにてお申し込み下さるよう、周知方お願いいたします。

なお、本研修会は日本医師会認定産業医制度単位取得研修会として申請中でありま
すことを申し添えます。

記

1. 日 時 平成23年9月16日(金) 18:00～21:00
2. 場 所 大分県医師会館
大分市大字駄原2892-1
☎097-532-9121
3. 次 第 別 紙 参 照
4. 取得単位 基礎研修…後期-3.0単位
生涯研修…更新-1.0単位 専門-2.0単位
日医生涯教育制度 3単位・カリキュラムコード:84/その他
5. 申込締切 9月9日(金) (厳守)
6. 受講料 2,000円(消費税込)が必要となります。必ず受講料を添えお申し
込み下さい。入金確認が出来次第、申込受理といたします。なお、申込後の返金
については本会の責に帰すべき事由による以外は応じかねますのでご了承下さい。

受講料振込先: 大分銀行本店 普通預金3329521 (社)大分県医師会

※大分県医師会では、国が推進する地球温暖化防止に向けての取組みの一環として
夏季期間中(今年は更なる省エネ対策として5月1日～10月31日)、常識的な夏
の軽装(クールビズ)の実践に取り組んでいますので、事情ご賢察賜り、軽装でお越
しいただければ幸いです。

平成23年度第4回産業医研修会

と き 平成23年9月16日(金)18時

ところ 大分県医師会館6F研修室 I

1. 開 会 の 辞

2. 挨 拶

3. 講 演

- (1) 職場のメンタルヘルスをめぐる行政の動向 (質疑応答)
(18:00～19:00)

産業医科大学

産業生態科学研究所 精神保健学研究室

准教授 廣 尚 典

- (2) メンタルヘルス不調者の職場復帰支援のポイント (質疑応答)
(19:00～21:00)

産業医科大学

産業生態科学研究所 精神保健学研究室

准教授 廣 尚 典

4. 閉 会 の 辞

第 4 回 産 業 医 研 修 会 受 講 申 込 書

(非 会 員 ・ 県 外 用)

○ 9 月 1 6 日 (金) 開 催 の 産 業 医 研 修 会 に 申 し 込 み ま す 。

平成 2 3 年 月 日	
勤 務 先	
住 所	
連 絡 先	☎ — —
氏 名	
産 業 医 学 研 修 手 帳	認 定 証 番 号
手 帳 番 号	N o .

申 込 先 : 〒 8 7 0 - 8 5 6 3

大 分 市 大 字 駄 原 2 8 9 2 の 1

大 分 県 医 師 会 保 険 課

電 話 097-532-9121

F A X 097-537-4764

受 講 料 : 2 , 0 0 0 円

振 込 先 : 大 分 銀 行 本 店 普 通 預 金 3329521 (社) 大 分 県 医 師 会
入 金 確 認 が 出 来 次 第 、 申 込 受 理 と い た し ま す 。

※ 本 会 記 入 欄

申 込 書 受 領 日	受 付 番 号 ・ 入 金 日