



福岡医発第980号  
平成24年 7月 9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24年度第3回産業医研修会の開催について

大分県医師会より平成24年度第3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)にて直接お申込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。

### 記

1. 日 時 平成24年8月18日(土) 14:00～18:00
2. 場 所 大分県医師会館(大分市大字駄原2892-1)  
(申込先) 大分県医師会保険課  
TEL: 097-532-9121  
FAX: 097-537-4764
3. 取得単位 基礎研修・・・実地4.0単位  
生涯研修・・・実地4.0単位 専門 2.0単位  
日医生涯教育制度 4単位・カリキュラムコード: 84/その他
4. 申込締切 8月10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 白石恒明  
会長 蒲池 壽

分 医 発 第 1 4 2 号  
平 成 2 4 年 7 月 5 日

九 州 各 県 医 師 会 長 殿

大分県医師会長 近 藤 稔

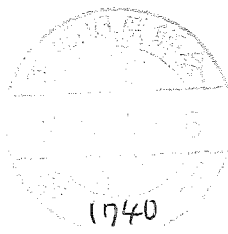
平成24年度第3回産業医研修会の開催について

標記研修会を下記日程により開催致しますので、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、周知方お願い致します。

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24年8月18日(土) 14:00～18:00
2. 場 所 大分県医師会館／大分市大字駄原2892-1  
☎097-532-9121 FAX097-537-4764
3. 日 程 ①原発事故における産業保健ニーズへの対応 (14:00～16:00)  
産業医科大学産業医実務研修センター  
助 教 立 石 清一郎  
産業医科大学産業生態学研究所  
助 教 永 田 智 久  
②医療機関における職場巡視 (16:00～18:00)  
産業医科大学産業生態学研究所・産業保健経営学研究室  
講 師 梶 木 繁 之  
産業医科大学産業保健学部  
助 教 樋 上 光 雄
4. 取得単位 基礎研修・・・実地－4.0単位  
生涯研修・・・実地－4.0単位 専門－2.0単位  
日医生涯教育制度 4単位・カリキュラムコード：84／その他
5. 申込締切 8月10日(金) (厳守)
6. 受講料 2,000円(消費税込)が必要です。必ず受講料を添えてお申し込み  
下さい。入金確認が出来次第、申込受理と致します。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



# 第 3 回 産 業 医 ( 実 地 ) 研 修 会 受 講 申 込 書

( 非 会 員 ・ 県 外 用 )

○ 8 月 1 8 日 ( 土 ) 開 催 の 産 業 医 研 修 会 に 申 し 込 み ま す 。

|                                    |                               |
|------------------------------------|-------------------------------|
| 平成 2 4 年            月            日 |                               |
| 勤 務 先                              |                               |
| 住 所                                |                               |
| 連 絡 先                              | (            —            — ) |
| ふりがな<br>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 : 2,000 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 |
|             |                 |