



福岡医発第 1992 号 (地)  
平成 27 年 10 月 23 日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会

会長 松 田 峻一良  
(公印省略)

大分県医師会第 8 回産業医研修会の開催について (ご案内)

標記の件につきまして、大分県医師会より通知がありましたのでご連絡申し上げます。  
つきましては、貴会会員への周知方よろしくお願い申し上げます。

記

1. 日 時 平成 27 年 11 月 20 日 (金) 18 : 00 ~ 20 : 30
2. 場 所 大分県医師会館  
大分市大字駄原 2892-1 TEL : 097-532-9121
3. 次 第 ①労働安全衛生法の改正点について (18 : 00 ~ 19 : 00)  
大分労働基準監督署署長 石川 雅久  
②事例検討 (19 : 00 ~ 20 : 30)  
九州電力㈱統括産業医 藤代 一也
4. 取得単位 基礎研修 : 後期 1 単位、実地 1.5 単位  
生涯研修 : 更新 1 単位、実地 1.5 単位  
日医生涯教育制度 2.5 単位 (cc : 84)
5. 申込締切 11 月 13 日 (金) (厳守)
6. 受 講 料 2,000 円 (税込)  
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、申込受理となります。なお、申込後の返金については、大分県医師会の責に帰すべき事由による以外は応じかねることとなっております。

受講料振込先 : 大分銀行本店 普通預金 3329521 (一社) 大分県医師会

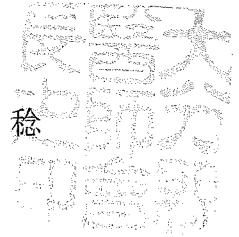
小郡三井医師会より

産業保健担当理事 榎藤秀之  
会長 廣瀬真恵

分医発第276号  
平成27年10月15日

九州各県医師会長 殿

大分県医師会長 近 藤



平成27年度第8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27年11月20日(金) 18:00～20:30
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-1.0単位 実地-1.5単位  
生涯研修…更新-1.0単位 実地-1.5単位  
日医生涯教育制度 2.5単位・カリキュラムコード:84/その他
5. 申込締切 11月13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 (一社)大分県医師会



# 平成27年度第8回産業医研修会

と き 平成27年11月20日(金)18時  
ところ 大分県医師会館

## 1. 開会の辞

## 2. 挨拶

## 3. 講演

(1) 「労働安全衛生法の改正点について」 (18:00～19:00)

大分労働基準監督署

署 長 石 川 雅 久

(2) 「事例検討」 (19:00～20:30)

九州電力(株)

統括産業医 藤 代 一 也

## 4. 閉会の辞

# 第 8 回 産 業 医 研 修 会 受 講 申 込 書

( 非 会 員 ・ 県 外 用 )

○ 1 1 月 2 0 日 ( 金 ) 開 催 の 産 業 医 研 修 会 に 申 し 込 ん だ け ん だ。

|                 |                                                 |           |   |
|-----------------|-------------------------------------------------|-----------|---|
| 平成              | 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    ( 一 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 |
|             |                 |