和756号
受
27.8.21
付
小郡三井医師会

福県医発第 1383 号（地）
平成 27 年 8 月 19 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４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９月８日（火）19：00～21：00
２．場　　所　日田市医師会
　　日田市清水町 803-1　TEL：0973-24-2228
３．次　　第　①労働衛生関係法規と関係通達の改正関連（19：00～20：00）
　　日田労働基準監督署署長　利光　俊浩
　　②演題未定（20：00～21：00）
　　旭化成メディカル（株）産業医　國本　政瑞沖
４．取得単位　基礎研修：後期２単位
　　生涯研修：更新１単位、専門１単位
　　日医生涯教育制度２単位（cc：84）
５．申込締切　**９月１日（火）（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　権藤秀之
会長　廣瀬真恵

分医発第１６８号
平成２７年８月６日

九州各県医師会長　殿

大分県医師会長　近藤　稔

平成２７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２７年９月８日(火)１９：００～２１：００

２．場　　所　日田市医師会
（日田市清水町803番地の1）
☎０９７３－２４－２２２８

３．次　　第　別紙参照

４．取得単位　基礎研修･･･後期－２．０単位
生涯研修･･･更新－１．０単位　　専門－１．０単位
日医生涯教育制度　２．０単位・カリキュラムコード：８４／その他

５．申込締切　９月１日(火)（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

福岡県医師会 受付 27.8.-7 2446

平成２７年度第４回産業医研修会

と　き　平成27年9月8日(火)19時
ところ　日田市医師会

１．開 会 の 辞

２．挨　　拶

３．講　　演

（１）「労働衛生関係法規と関係通達の改正関連」　(19:00～20:00)
日田労働基準監督署
署　長　利　光　俊　浩

（２）「　　演題未定　　」　(20:00～21:00)
旭化成メディカル(株)
産業医（労働衛生コンサルタント）
國　本　政瑞沖

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）

０９月８日(火)開催の産業医研修会に申し込みます。

平成　　年　　月　　日	
勤　務　先	
住　　所	
連　絡　先	(　　—　　—
ふりがな 氏　　名	
産業医学研修手帳	認定証番号
手帳番号	Ｎｏ.

申込先：〒８７０－８５６３
大分市大字駄原２８９２の１
大分県医師会保険課
電　話　097-532-9121
ＦＡＸ　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