



福県医発 1351 号 (地)
平成 28 年 8 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)

佐賀県医師会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、佐賀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いたします。
なお、詳細につきましては、別添開催要領をご参照ください。

記

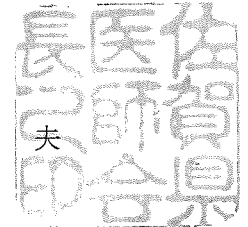
日 時 : 平成 28 年 10 月 1 日 (土) 14 : 00 ~ 18 : 00
場 所 : 佐賀県医師会成人病予防センター 3 階講堂
 〒849-8514 佐賀市新中町 2-15 TEL : 0952-33-8831
取 得 単 位 : 日医認定産業医制度 基礎研修後期 4 単位、生涯研修専門 4 単位
 日医生涯教育制度認定講座 4 単位 (cc : 7,69)
定 員 : 120 名 (予定)
申 込 締 切 : 9 月 9 日 (金) (定員になり次第締切)
 別添申込書を佐賀県医師会業務課宛に FAX 又は郵送にて送付ください。
受 講 料 : 4,000 円 (当日受付の際に支払い)
申込・問合先 : 佐賀県医師会業務課 (担当 : 古賀・富吉)
 〒849-8514 佐賀市新中町 2-15
 TEL : 0952-33-1414 FAX : 0952-33-0102
 E-mail : staff-koga@saga.med.or.jp

佐県医発第766号

平成28年8月4日

九州各県医師会長 殿

佐賀県医師会長
池 田 秀 夫



佐賀県医師会産業医研修会の開催について（ご案内）

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より、本会の諸事業につきまして種々ご協力賜り厚く御礼申し上げます。

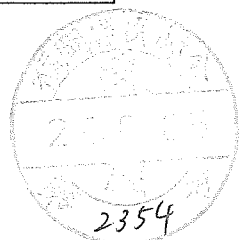
さて、本会では、10月1日（土）に別紙の通り産業医研修会（基礎研修の後期研修、生涯研修の専門研修）を開催致します。

つきましては、貴会会員への周知・ご案内方ご高配賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

なお、別紙の佐賀県医師会産業医研修会開催要領及び受講申込書は、佐賀県医師会ホームページ（<http://www.saga.med.or.jp/>）の「講演会・研修会ご案内」へ掲載予定です。

末筆乍ら、今後益々のご健勝を祈念申し上げます。

佐賀県医師会事務局
業務課 担当 古賀・富吉
E-mail : staff-koga@saga.med.or.jp
Tel 0952-33-1414 Fax 0952-33-0102



佐賀県医師会産業医研修会開催要領

(基礎研修の後期研修、生涯研修の専門研修)

1. 日 時 平成28年10月1日(土) 14:00~18:00
2. 場 所 佐賀県医師会成人病予防センター 3階講堂
(佐賀市新中町2番15号 TEL 0952-33-8831)
3. 単 位 未認定医：日医認定産業医制度・基礎研修の後期研修 (1) 総論・2単位
〃 (4) メンタルヘルス対策・2単位
認定医：日医認定産業医制度・生涯研修の専門研修 (1) 総論・2単位
〃 (4) メンタルヘルス対策・2単位
4. 内 容 14:00~14:30 学術ビデオ「総論」関係
14:30~16:00 講 演 1 「総論」
産業医科大学 産業生態科学研究所 作業関連疾患予防学
教授 大 神 明 先生
16:00~17:30 講 演 2 「メンタルヘルス対策」
佐賀大学医学部 地域・国際保健看護学
教授 新 地 浩 一 先生
17:30~18:00 学術ビデオ「メンタルヘルス対策」関係
5. 受講定員 120名(予定)
6. 受講料 佐賀県医師会員：2,000円
佐賀県医師会員外：4,000円 ※当日受付にてお支払いをお願い致します。
7. 申込締切 9月9日(金)(定員になり次第締切)

【受講申込方法】

別紙受講申込書をFAX又は郵送で送付下さい。同開催要領及び受講申込書は、佐賀県医師会ホームページ(<http://www.saga.med.or.jp/>)の「講演会・研修会などのご案内」にも掲載していますので、ご活用下さい。

受講受付終了後、受講決定通知書を送付致します。電話でのお申し込みは受け付け兼ねます。

◇受講申込・問合先 〒849-8514 佐賀市新中町2番15号
佐賀県医師会事務局 業務課(担当：古賀・富吉)
TEL 0952-33-1414
FAX 0952-33-0102
E-mail アドレス：staff-koga@saga.med.or.jp

平成28年 月 日

佐賀県医師会業務課（古賀） 行
（FAX番号 0952-33-0102）

佐賀県医師会産業医研修会
（基礎の後期研修、生涯の専門研修）受講申込書

◇日 時 平成28年10月1日（土）14:00～18:00
◇場 所 佐賀県医師会成人病予防センター 3階講堂
◇単 位 未認定医：日医認定産業医制度基礎研修の後期研修・4単位
認定医： 同 生涯研修の専門研修・4単位
日医生涯教育制度認定講座・4単位
CC：7・医療の質と安全（2単位）、69・不安（2単位）

氏 名	
医療機関名	TEL — —
住 所	
【佐賀県医師会員 以外の方のみ ご記入下さい】	〒
受講票送付先 住 所	TEL — — FAX — —
認 定 区 分	認定産業医 ・ 未認定産業医 (いずれかに○印を付して下さい)

※ 9月9日（金）迄に佐賀県医師会事務局業務課宛てお申し込み下さい。申込締切後、受講決定通知書を送付致します。

申込・問合せ 〒849-8514 佐賀市新中町2番15号
佐賀県医師会事務局 業務課（担当：古賀・富吉）
TEL：0952-33-1414
FAX：0952-33-0102
E-mailアドレス：staff-koga@saga.med.or.jp

受付番号

受付番号の欄は記入しないで下さい。