



福岡医発 1085 号 (地)

平成 30 年 7 月 12 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)

時下 貴職ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

今般、標記研修会を開催する旨、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申し上げます。

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 30 年 9 月 8 日 (土) 14:00～18:00

場 所：佐賀メディカルセンター 4 階城内記念ホール

佐賀市水ヶ江 1 丁目 12 番 10 号 TEL: 0952-37-1414

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: 12 (2 単位), 17 (2 単位))

定 員：120 名 (予定)

申込締切：8 月 6 日 (月) ※定員になり次第締切

別添受講申込書を 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・問合せ先：佐賀県医師会事務局 業務課 (担当：佐藤・古賀・富吉)

〒840-0054 佐賀市水ヶ江 1 丁目 12 番 10 号

TEL: 0952-37-1414 FAX: 0952-37-1434

E-mail: staff-murayama@saga.med.or.jp

ホームページ: <http://www.saga.med.or.jp>

(開催要領及び受講申込書が掲載されておりますので、ご活用ください)

佐県医発第574号

平成30年7月9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、9月8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 佐藤・古賀・富吉

E-mail : staff-sato@saga.med.or.jp

Tel 0952-37-1414 Fax 0952-37-1434

各医師会通知



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30年9月8日(土) 14:00～18:00
2. 場 所 佐賀メディカルセンター 4階城内記念ホール
(佐賀市水ヶ江1丁目12番10号 TEL 0952-37-1414)
3. 受講対象 県内外の未認定産業医及び認定産業医
4. 単 位 未認定医：日医認定産業医制度・基礎研修の後期研修(8) 有害業務管理・2単位
(9) 労働衛生教育・2単位
認 定 医：日医認定産業医制度・生涯研修の専門研修(8) 有害業務管理・2単位
(9) 労働衛生教育・2単位
5. 内 容 14:00～14:30 学術ビデオ「有害業務管理」関係
14:30～16:00 講演1「有害業務管理」
産業医科大学 産業生態科学研究所 作業関連疾患予防学研究室
教授 大神 明 先生
16:00～17:30 講演2「労働衛生教育」
産業医科大学 産業医実務研修センター
准教授 柴田 喜幸 先生
17:30～18:00 学術ビデオ「労働衛生教育」関係
6. 受講定員 120名(予定)
7. 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。
8. 申込締切 8月6日(月)(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・問合せ 〒840-0054 佐賀市水ヶ江1丁目12番10号
佐賀県医師会事務局 業務課(担当：佐藤・古賀・富吉)
TEL 0952-37-1414
FAX 0952-37-1434
E-mail アドレス：staff-sato@saga.med.or.jp

平成30年 月 日

佐賀県医師会業務課（佐藤） 行
（FAX番号 0952-37-1434）

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30年9月8日（土）14:00～18:00
◇場 所 佐賀メディカルセンター 4階城内記念ホール
◇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：12・地域医療（2単位）、17・急性中毒（2単位）

氏 名	
医療機関名	TEL ー ー
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 ー ー FAX ー ー
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）

※ 8月6日（月）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 〒840-0054 佐賀市水ヶ江1丁目12番10号
佐賀県医師会事務局 業務課（担当：佐藤・古賀・富吉）
TEL：0952-37-1414
FAX：0952-37-1434
E-mail アドレス：staff-sato@saga.med.or.jp

受付番号

受付番号の欄は記入しないで下さい。