



公印省略

1 北筑保第1964号
令和元年8月2日

管内各医師会長 殿

福岡県北筑後保健福祉環境事務所長
(総務企画課企画指導係)

令和元年度同和問題をはじめとする人権問題に関する
地域医療従事者研修会の開催について

保健医療福祉行政の推進につきましては、日頃から御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、同和問題をはじめとする人権問題に対する正しい認識と理解を深めるため、標記研修会を下記のとおり開催いたします。

つきましては、貴会会員に対し、周知していただきますようお願いいたします。

なお、出席者につきましては、別紙「出席者名簿」を8月26日(月)までに当所あてFAXしていただきますよう、併せて、周知をお願いいたします。

また、当日は、上記研修会に併せ、「令和元年度病院立入調査説明会」を開催することとしており、管内各病院に対しては、当所から別紙(写)のとおり通知しておりますことを申し添えます。

記

- 1 日 時 令和元年8月30日(金) 13時30分～15時
- 2 場 所 朝倉総合庁舎 2階 大会議室
朝倉市甘木2014-1
- 3 講 師 福岡県教育庁北筑後教育事務所 人権・同和教育室
社会教育主事 石橋 健作 先生
- 4 講和内容 テーマ「人権尊重の視点に立った職場づくり」
- 5 申込先 福岡県北筑後保健福祉環境事務所総務企画課企画指導係
FAX 0946-24-9260
- 6 その他 駐車場の空きが少ないため、乗合せ等ご協力をお願いします。

福岡県北筑後保健福祉環境事務所
総務企画課企画指導係 平井
TEL 0946-22-1745
FAX 0946-24-9260

FAX 送信票（診療所用）

*この紙1枚で送信下さい。

人権問題に関する研修会

（令和元年8月30日（金）開催）

福岡県北筑後保健福祉環境事務所
総務企画課 企画指導係 平井あて

FAX 0946 (24) 9260

- 1 発信元 （医療機関名） : _____
（記入者） : _____
（連絡先） : _____

2 出席者名簿

No	出席者氏名	職名(職種)	備考
1			
2			
3			
4			
5			
5			

* 8月26日（月）までにFAXしてください。