



1262

分医発第175号
平成29年8月3日

九州各県医師会長 殿

大分県医師会長 近藤



平成29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29年9月7日(木) 18:00~20:00
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-2.0単位
生涯研修…更新-2.0単位
カリキュラムコード: 0/その他・日医生涯教育制度2.0単位
5. 申込締切 8月29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



平成29年度第4回産業医研修会

と き 平成29年9月7日(木)18時
ところ 大分県医師会館

1. 開会の辞

2. 挨拶

3. 講演

(1) 「産業医業務の実際－法定業務を中心に－」 (18:00～20:00)

旭化成メディカル

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)

○ 9 月 7 日 (木) 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：〒 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