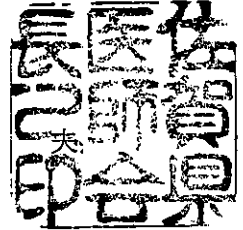




佐県医発第574号  
平成30年7月9日

九州各県医師会長 殿

佐賀県医師会長  
池田 秀



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

# 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・問合せ先 〒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

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 - -                                |
| 住所                           |  |
| 【佐賀県医師会<br>以外の方のみご記入<br>下さい】 | 〒                                      |
| 受講票送付先<br>住所                 | TEL - -<br>FAX - -                     |
| 認定区分                         | 認定産業医 ・ 未認定産業医<br><br>(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・問合せ先 〒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。