

愛媛県医師会産業医基礎前期研修会 開催のご案内

日本医師会認定産業医の資格を得ようとする方を対象に、基礎前期研修会を下記のとおり開催しますので、お知らせします。

今回、両日とも受講されますと前期研修の必要単位すべてが取得できます。
もちろん不足されているカリキュラムのみの受講も可能ですので、この機会に多数ご参加下さいますようお願いいたします。(既に認定産業医の資格をお持ちの方は単位となりませんのでご留意下さい。)

記

期 日 令和2年5月30日(土)

場 所 松山市三番町4丁目5-3 愛媛県医師会館

時 間	カリキュラム	単 位 数	講 師
12:00~14:00	総論A・B	2	産業医科大学 産業医実務研修センター 副センター長 川波祥子 先生
14:00~15:00	メンタルヘルス	1	
15:00~17:00	作業管理A・B	2	産業医科大学 産業生態科学研究所 産業保健経営学 非常勤講師 梶木繁之 先生
17:00~18:00	健康保持増進	1	
18:00~19:00	産業医活動の実際A	1	

期 日 令和2年5月31日(日)

場 所 松山市三番町4丁目5-3 愛媛県医師会館

時 間	カリキュラム	単 位 数	講 師
09:00~11:00	健康管理A・B	2	産業医科大学 保健センター 副センター長 立石清一郎
11:00~12:00	産業医活動の実際B	1	
13:00~15:00	有害業務管理A・B	2	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
15:00~17:00	作業環境管理A・B	2	

注) 1 両日とも食事は用意しません。各自でおとり下さい。

2 両日とも定員は設けませんが、受講票を作成しますので、参加ご希望の方は、裏面の申込書で事前に申し込んで下さい。

愛媛県医師会会員以外の方は、当日受付にて1日につき参加費10,000円を徴収させていただきます。ご了承ください。

【申込み先 FAX : 089-933-1465 5月7日（木）締切り】

産業医基礎前期研修会参加申込書

①氏名 _____

②氏名フリガナ _____

③勤務先施設名 _____

④勤務先住所 _____

⑤勤務先電話 _____

⑥受講票送付先 ←勤務先と同じ場合は✓をつけて下さい _____

⑦都道府県名 _____

⑧参加希望日 5月30日 ・ 5月31日 （両日の場合は両方に○）

送付先

〒790-8585 松山市三番町4丁目5-3

愛媛県医師会 （担当者：出来）

tel 089-943-7582 fax 089-933-1465

メールの場合は deki@ehime.med.or.jp まで。

開催日の2週間くらい前になりましたら受講票をお送りします。もし届かない場合は恐れ入りますがご連絡ください。

注) この参加申込書でいただいた情報は、本研修会の運営目的以外には使用いたしません。