

千葉県医師会 日医認定産業医研修会

「基礎実地」・「生涯実地」開催のご案内

標記研修会を下記の通り開催しますので、多数ご参加下さいますようご案内申し上げます。

なお本研修会は、日本医師会 認定産業医制度における、認定産業医になるための研修及び更新を希望する医師の研修です。

1. 主催：千葉県医師会

2. 日時：平成26年6月7日(土) 午後1時30分～5時30分

3. 場所：千葉県医師会 大会議室
千葉市中央区千葉港 7-1 ホテルニューツカモト 2F
TEL：043-242-4271
※JR京葉線 「千葉みなと駅」より徒歩4分
駐車場はございませんので、公共の交通機関をご利用願います。

4. 定員：150名

5. 受講料：5,000円(当日、現金でお支払ください)

6. 申込方法：

① 受講希望者は受講申込書により、
千葉県医師会 産業保健部
(〒260-0026 千葉市中央区千葉港 7-1 FAX：043-246-3142)
宛にお申し込みください。

② 定員になり次第、締切ります。

③ 締め切り後、開催の約1か月前に受講票をお送りしますので
「受講票」をご持参の上、当日会場にお越しください。

④ 受講シールは、当日の研修会修了後に手交いたします。

7. 研修内容：(基礎・実地4単位、生涯・実地4単位)

① 「作業環境測定の評価と概要」 …千葉大学大学院医学研究院
環境労働衛生学 准教授：諏訪園 靖

② 「作業環境測定実習」

③ 「作業環境測定に関するまとめ」
…千葉産業保健推進連絡事務所 代表：能川 浩二

※生涯教育講座4単位が同時取得可能です。

カリキュラムコード：11 予防活動、12 保健活動、17 急性中毒

8. その他：「託児所」ご利用希望の方は、申込書に加えてご記入ください。

千葉県医師会 FAX(043-246-3142)

千葉県医師会 日医認定産業医研修会

「基礎実地」・「生涯実地」受講申込書

(平成26年6月7日研修会)

◆ 基礎研修 ・ 生涯研修

(どちらかに○をしてください)

◆ () 託児所の利用を希望する

(希望する場合は○をつけてください)

フリガナ
氏名 _____

〒 _____

住所 _____

TEL _____

FAX _____

※託児所のご利用希望の方は、加えて下記をご記入ください。

当日の持ち物など、追ってご連絡させていただきます。別途料金・年齢制限はございません。

保護者名	お子様名	性別	生年月日(お子様)	年齢
フリガナ	フリガナ	男・女	昭和・平成 月 日	才 ヶ月
フリガナ	フリガナ	男・女	昭和・平成 月 日	才 ヶ月

備考(質問等ございましたらご記入ください。また日中連絡がつく電話番号をお願いいたします。)

千葉県医師会 FAX(043-246-3142)

(キリトリせん)