

# 日本医師会認定・日本橋医師会産業医研修会申込書

開催日：平成20年 11月15日(土)・ 会場：日本橋公会堂

1、 フリガナ  
氏名 \_\_\_\_\_

2、 医師会所属 ( 医師会所属 有 ・ 無 )

所属(都道府県)医師会 \_\_\_\_\_ 医師会・ (地区) \_\_\_\_\_

3、 認定産業医の有無 有 ・ 無 \_\_\_\_\_ 認定番号 \_\_\_\_\_

4、 産業医経験の有無 有 ・ 無 \_\_\_\_\_

：御連絡先 ( 受講票等の送付先を記入下さい )

- ・ 勤務先の場合は所属・部門までご記入ください。
- ・ 受講資料の送付先に地区医師会を希望される時は地区医師会住所をご記入下さい。

4、 送付先指定 ( 自宅 ・ 勤務先 ・ 地区医師会 ) 〒 \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

勤務先・地区医師会 ( 送付先が自宅以外の時に記入して下さい。 )



( 所 属 ) \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

携帯番号： \_\_\_\_\_

**連 絡 欄**

FAX または郵送にて下記へ送信下さい。

〒150-0043 東京都渋谷区道玄坂1-22-10 見真ビル2F  
産業医研修会事務局 TEL . 03-4330-5568

F A X . 0 3 - 4 3 3 0 - 5 5 6 9

## 日本医師会認定・日本橋医師会産業医研修会・開催要項

1. 日 時	平成20年11月15日(土) 13:00~17:00
2. 会 場	日本橋公会堂 (受講者には地図を送付します) 東京都中央区日本橋蛸殻町 1-31-1 電話:03-3666-4255
3. 主 催	・日本橋医師会 ・東京都医師会(共催)
4. 対 象 者	認定産業医を希望する医師または認定産業医の更新を希望する医師
5. 受 講 料	10,000円(東京都医師会員) 15,000円(東京都医師会 非会員)
6. 申 込 先 (お問合せ先)	〒150-0043 東京都渋谷区道玄坂 1-22-10 見真ビル2F ユースフルクリエイツ産業医研修会事務局 TEL. 03-4330-5568 FAX. 03-4330-5569
7. 申込方法	所定事項を記入した申込書を、産業医研修会事務局へ FAX 又は郵送する。 HPから申込書入手 <a href="http://www.tttsanpo.com/">http://www.tttsanpo.com/</a> (東京中央地域産業保健センター)
8. 申込締切日	平成20年11月10日(月)(但し、定員になり次第締め切ります)
9. 定 員	100名 ( Aグループ・Bグループ、各50名定員 )
10. 認定単位数 (1)又は(2)	(1)非認定産業医:基礎研修(実地)4単位 (2)認定産業医 :生涯研修(実地)4単位
11. そ の 他	(1) 事務局に申込書が到着後 受講料の振込み案内を送付致します。 入金確認後、受講票・会場案内を送付致します。 受講料は指定日までにお支払い下さい。お支払いがない場合にはキャンセル扱いになる場合があります。 (2) 当日は会場受付にて受講証をご提示下さい。 (3) 認定シールは研修会終了後、会場受付にてお渡しをいたします。 (4) 受講料は事前払いとし、払い込み後の返金はいたしません。

### 12. プログラム

#### Aグループ

時間	テーマ・講師	単位
13:00~14:30	特定保健指導の進め方(事例検討) 講師:株式会社リージャ 産業医 浜口 伝博	実地 (1.5)
14:30~16:00	保健指導の実践(事例検討) 講師:労働衛生コンサルタント事務所オク 所長 竹田 透	実地 (1.5)
16:00~17:00	過重労働の面接指導(事例検討) 講師:医療法人社団東山会調布東山病院健診室長 大野 明彦	実地 (1)

#### Bグループ

時間	テーマ・講師	単位
13:00~14:30	保健指導の実践(事例検討) 講師:労働衛生コンサルタント事務所オク 所長 竹田 透	実地 (1.5)
14:30~15:30	過重労働の面接指導(事例検討) 講師:医療法人社団東山会調布東山病院健診室長 大野 明彦	実地 (1)
15:30~17:00	特定保健指導の進め方(事例検討) 講師:株式会社リージャ 産業医 浜口 伝博	実地 (1.5)