

日医認定産業医実地研修会の開催について（ご案内）

今般、日医認定産業医研修会の基礎研修（実地2単位）、若しくは生涯研修（実地2単位）に該当する標記研修会を下記のとおり計画いたしました。

つきましては、出席を希望される方は別添申込書にご記入の上、FAXにて事前申し込みをお願いいたします。

記

- 1 日 時 令和7年8月24日（日） 10時00分～12時00分
令和7年9月 4日（木） 19時00分～21時00分
- 2 場 所 石川県医師会館 4階 研修室
- 3 定 員 各50名（先着順・予約制）
- 4 研修会

「職場画像動画による模擬職場巡視研修」

石川県予防医学協会 健診部長 田畑 正司 先生
城北病院健康支援センター所長 服部 真 先生

※ 職場環境の映像を用いて職場環境改善のグループワークを行います。

- 5 取得単位 日医認定産業医研修 基礎実地もしくは生涯実地2単位
日医生涯教育研修単位 2単位（CC:11）
- 6 受講料 石川県医師会産業医部会員 無料
その他 3,000円

以上

日医認定産業医実地研修会 参加申込書

日時：①令和7年8月24日（日）10：00～12：00

②令和7年9月4日（木）19：00～21：00

会場：石川県医師会館 4階研修室

FAX申込（076-239-3810）※送信票は不要です。

所属医師会 (○で囲んでください)	石川県医師会 ・ その他 (_____ 医師会) ・ 非会員		
勤務先名		性別	男 ・ 女
氏名 (フリガナ)	(_____)		
医籍登録番号		生年月日	S ・ H 年 月 日
メールアドレス			
会員区分	産業医部会会員 ・ 非会員	研修区分	新規 ・ 更新
参加希望日 (○を付けてください)	① 8月24日（日）10～12時	② 9月4日（木）19～21時	
受講票 送付先	勤務先 ・ 自宅		
	〒 TEL :		

申込締切 : ① 8月15日（金）

② 8月29日（金）

※定員：各50名（どちらか1日のみのお申込みとしてください）

- * 会場の都合上、申込人数が定員に達した場合は募集を終了いたします。
- * 後日、受講票（はがき）を送付いたします。
- * 受講をキャンセルされる場合は、必ずご連絡願います。
- * 単位はMAMISにて登録しますので、研修開催日までにMAMISマイページ登録をお願いいたします。

【事務担当】

石川県医師会 業務課 林

TEL 076-239-3800

FAX 076-239-3810