

研修会日程 No.3

主催	神奈川県産業保健総合支援センター
協力・共催	神奈川県医師会
日時	平成29年12月4日(月) 午後2時00分～4時00分
場所	神奈川県産業保健総合支援センター 会議室 (横浜市神奈川区鶴屋町3-29-1 第6安田ビル3F)
種別・単位	午後2時00分～4時00分 [2時間 2単位] 生涯研修会(専門)
演題・講師	「職場巡視の仕方について」 講師 神奈川県産業保健総合支援センター産業保健相談員 新津谷 真人
受講定員	50名
受 申 込 方 法	受講申込は、別紙「認定産業医研修会受講申込書」により下記宛FAXにて 申込、または神奈川県産業保健総合支援センターホームページからネット でお申込みください。(先着順)
申 込 先	神奈川県産業保健総合支援センター 〒221-0835 横浜市神奈川区鶴屋町3-29-1 第6安田ビル3階 TEL 045(410)1160 FAX 045(410)1161
受 講 料	無料
備 考	受講資格は、日医認定産業医有資格者

認定産業医研修会受講申込書

(FAX: 045-410-1161)

開催日時 平成29年12月4日(月) 14:00~16:00
 開催場所 神奈川産業保健総合支援センター(横浜市神奈川区鶴屋町)

ふりがな 医師氏名			
所属医療機関	名称		
	所在地		
	電話等	TEL	FAX
日本認定産業医	1. 認定(認定No. _____)		
神奈川県医師会	1. 会員	2. 非会員	
県産業医部会	1. 部会員	2. 非部会員	
FAX申込日 平成 ____年 ____月 ____日			

- 注1 研修会の内容については、開催案内をご覧ください。
 注2 ①ネットで申込される方は、当センターHPからお申込下さい。
 メールで受講票を返信いたします。
 ②FAXでの申込は、上記枠内に必要事項を記入してお申込下さい。
 ③受付は先着順、定員(50名)になり次第、締め切ります。
 ④定員に達し、受講できない場合は、メール、FAX(ない場合はTEL)にてその旨ご連絡いたします。
 ⑤少人数の研修ですので、連絡のない欠席は今後の研修をご遠慮いただきますのでご承知おきください。

(センター記入分)

受 講 票

殿

平成 ____年 ____月 ____日 神奈川産業保健総合支援センター

開催日時	平成29年12月4日(月) 14:00~16:00
開催場所	神奈川産業保健総合支援センター 会議室 (横浜市神奈川区鶴屋町3-29-1 第6安田ビル3F) TEL 045-410-1160
講師 及びテーマ	新津谷 真人 「職場巡視の仕方について」
その他	【生涯研修】

研修手帳とともに、この受講票を当日受付にお出し下さい。