

会 員 各 位

岐阜県医師会  
会長 伊在井 みどり  
(公印省略)

### 岐阜地区産業医研修会の開催について（ご案内）

見出しの研修会を下記のとおり開催いたしますのでご案内します。  
受講を希望される方は、裏面の受講申込書にご記入の上、FAXにて申込みをお願いします。  
本研修会の開催案内・受講申込書は、「岐阜県医師会HP」≫「医師の皆様へ」≫「お知らせ」に掲載します。

#### 記

1. 日 時  
令和6年11月13日（水）14:00～15:30
2. 場 所  
東海中央病院 本館3階 大会議室  
各務原市蘇原東島町4丁目6-2 TEL: 058-382-3101
3. 取得単位  
日医認定産業医研修＝基礎－実地 1.5 単位／生涯－実地 1.5 単位  
日医生涯教育制度＝1.5 単位
4. 内容  
「化学物質によるリスク低減のための保護具について」  
岐阜産業保健総合支援センター相談員  
(株)富士清空工業所 代表取締役 奥田 篤史 先生
5. 受講者  
定員：50名程度

#### 留意事項

- ① 申込受付期間 令和6年9月24日(火) ～ 10月15日(火)
- ② 受講をお断りするには、10月17日(木)迄にFAXでお知らせいたします。  
※日医認定産業医の更新にあたり必要な単位が不足している方を優先しますのでご容赦下さい。
- ③ 受講受付通知書を発行いたしません。
- ④ 受講をキャンセルされる場合は、必ずご連絡ください。

(敬称略)

受講申込書は裏面にあります。

|                  |                  |
|------------------|------------------|
| 担当者              | 岐阜県医師会事務局 小坂     |
| TEL 058-274-1111 | FAX 058-271-1651 |

# 受講申込書 申込先：FAX 058-271-1651

岐阜地区産業医研修会 11月13日(水)

(会場：東海中央病院3F「大会議室」)

申込受付期間 令和6年9月24日(火) ～ 10月15日(火)

所 属 地 域

医 師 会 名 = ..... 医 師 会

氏 名 = .....

医 療 機 関 名 = .....

所 在 地 = .....

電 話 番 号 = .....

F A X 番 号 = .....

【お願い】 ★ 該当するところに○をお付けください

1. 取得単位 : 基礎研修 ・ 生涯研修 (有効期限: 年 月 日)
2. 産業医部会 : 加入している ・ 未加入

\*本研修会は、受講受付通知書を発行いたしませんので、研修会場へ直接お越しください。  
遅刻・早退の場合は、全単位をお渡しできない場合もありますのでご注意ください。

<岐阜県医師会産業医部会のご案内>

本会会員で、日本医師会認定産業医資格の取得を希望される方、もしくは資格更新のため研修会を受講されます場合は、研修会等を充実させ資質向上を図るため産業医部会(年会費:4,000円)へご加入いただきたく存じます。加入を希望されます場合は、所属地域医師会へご連絡ください。

<産業医研修会受講料について>

産業医部会会員以外の方が本会主催の産業医研修会を受講される際は、受講料をご納入ください。

産業医研修会受講料

受講料(例)

|           | 産業医部会 |         | 受講料(例)  |         |
|-----------|-------|---------|---------|---------|
|           | 部会員   | 1単位あたり  | 1.5単位   | 2単位     |
| 岐阜県医師会会員  | 部会員   | 0円      | 無料      | 無料      |
|           | 未加入   | 4,000円  | 6,000円  | 8,000円  |
| 岐阜県医師会非会員 |       | 10,000円 | 15,000円 | 20,000円 |

注) この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。