

平成17年度北陸3県医師会<富山・石川・福井県>合同 産業保健（基礎・前期）研修会開催要項

1. 期 日 平成17年4月10日（日）午前9時30分から
2. 場 所 福井県医師会館 5階 大ホール
〒910-0001 福井市大願寺3-4-10
TEL:0776-24-0387 FAX:0776-21-6641
E-mail:kenisikai@fukui.med.or.jp
3. 受講資格 日医認定産業医を希望する医師
4. 単 位 数 日医認定産業医（基礎・前期）7単位
4月24日（日）に石川県医師会の主催で開催される研修を受講されると、基礎・前期研修14単位がすべてそろいます。
5. 受 講 料 北陸3県医師会会員 3,000円
北陸3県内の所属する会員外医師 5,000円
北陸3県以外の医師 7,000円
6. 昼 食 代 1,000円
7. 申込方法 受講希望者は別添申込用紙に必要事項を記入し、
福井県医師会（FAX:0776-21-6641）宛に
3月31日までにお申込下さい。
8. 主 催 福井県医師会
9. 共 催 富山県医師会、石川県医師会、福井産業保健推進センター

平成 17 年度北陸 3 県医師会 < 富山・石川・福井県 > 合同 産業保健（基礎・前期）研修会申込書

福井県医師会 行き
(FAX : 0776-21-6641)

下記のとおり申し込みます。

所属医師会名	都道府県医師会 [会 員 非会員]		
フリガナ		性 別	1 男 2 女
氏 名		生年月日	1 明治 2 大正 年 月 日 3 昭和
連 絡 先	勤務先か自宅のどちらかを選び、勤務先の場合は勤務先名称もご記入下さい。		
	1 勤務先 2 自 宅		
	電話番号	市外局番	()
	FAX 番号	市外局番	()
	〒 住所 勤務先名称		
昼 食	要	不要	

枠内に記入し、3月31日までに F A X (0776-21-6641) にてお申込下さい。

記入不要

受付番号	
------	--

平成17年度北陸3県医師会合同産業保健（基礎・前期）研修会日程

期日：平成17年4月10日（日）

場所：福井県医師会館5階大ホール

時 間	研修内容および講師
9：30	開 会
9：30～11：30	「作業環境管理」 高島安全衛生コンサルタント事務所代表 （福井産業保健推進センター相談員）高 島 伸 明
11：30～12：30	「作業管理」 津田コンサルタント事務所代表取締役 （福井産業保健推進センター相談員）津 田 直 昭
12：30～13：30	昼 食
13：30～14：30	「健康管理1」 あらい内科クリニック院長 （福井産業保健推進センター相談員）新 井 芳 行
14：30～15：30	「健康管理2」 福井大学医学部第三内科教授 （福井産業保健推進センター相談員）宮 森 勇
15：30～17：30	「有害業務管理」 福井大学医学部環境保健学講師 （福井産業保健推進センター相談員）菅 沼 成 文
17：30	閉 会