

令和 7 年度産業医スキルアップ専門研修会開催ご案内
(基礎研修・後期 2 単位 生涯研修・専門 2 単位)
(日本医師会生涯教育講座 (取得 C C 5 (心理社会的アプローチ) 2 単位))

本会では、産業医の認定を希望する医師の基礎研修(後期 2 単位)と認定産業医の生涯研修(専門 2 単位)として、産業医スキルアップ専門研修会を下記のとおり開催いたします。

つきましては、参加希望の方は、下記の受講申込書に必要事項をご記入のうえ **10 月 31 日 (金)** までに熊本県医師会事務局へ **FAX (096-355-6507)** にてお申込み下さいますようお願い申し上げます。

熊本県医師会長 福 田 稔

- ・ **研修会当日は、事前に FAX にてお申込みいただいた本申込用紙を受付にご提出下さい。**
- ・ **※今回はハガキ(受講票)はお送りしませんので、ご留意下さい。**
- ・ 受講単位の付与にあたり、遅刻・早退のないよう時間厳守にてお願いします。
- ・ 本会館の駐車場等のご利用については、本会ホームページ(熊本県医師会のご案内→会館利用のご案内)(<http://www.kumamoto.med.or.jp/hall/index.htm>)をご覧ください。

各 位

記

1. 日 時 : 令和 7 年 1 1 月 1 0 日 (月) 午後 7 時 ~ 9 時
2. 場 所 : 熊本県医師会館 2 階「大ホール」
熊本市中央区花畑町 1 番 13 号 TEL (096) 354-3838
3. 受 講 料 : 無 料 (但し、熊本県医師会会員外は 2,000 円 を当日徴収いたします)
4. 研修・講師 : 「精神疾患、労災認定」

(取得カリキュラムコード) C C 5 (心理社会的アプローチ) 2 単位

産業医科大学精神医学講座 教授 吉 村 玲 児 先生

キリトリ線

熊本県医師会業務Ⅱ課 行 (FAX : 096-355-6507)

令和 7 年度産業医スキルアップ専門研修会 受講申込書 R7.11.10 (月)

フリガナ : 氏 名 : 産業医資格 : (有 ・ 無)	・ () 医師会員 所属 : () 医師会 ・ () 医師会会員外 ※いづれかに○をつけてください。
医籍登録番号 : ()	所属施設名 :
連絡先住所 : 〒	
連絡先 TEL : () —	