

※受講申込票に必要事項をご記入いただき、FAX（059-225-7801）にてお申し込み下さい。

受 講 申 込 票

令和 8 年10月15日(木)の三重県産業医研修会－第 2 回スキルアップ実地研修－に受講を申し込みます。

医療機関名又は事業所名	
所在地	〒 —
電話番号	(TEL — —)

【医 師】

(フリガナ) 氏 名	医籍登録番号	種 別	日医認定産業医 資 格
	No.	1. 専属産業医 2. 嘱託産業医 3. その他	有 ・ 無
	No.	1. 専属産業医 2. 嘱託産業医 3. その他	有 ・ 無

※認定産業医の新規・更新にかかる研修単位及び日医生涯教育制度における単位取得集計を円滑に行う為、医籍登録番号のご記入にご協力ください。
※産業医学振興財団の委託による産業医研修会です。

○「一社目の壁」を越えるための懇談会の開催について（定員 約20名）

産業医活動未経験者の先生方が「一社目の壁」を越えるための懇談会を企画しております。産業医としての基本的な心得や業務の流れの紹介、ベテラン産業医によるお悩み相談会等を予定しております。例えば認定産業医資格は取得したが未経験の先生、現在資格取得中の先生、産業医経験はあるが不安がある先生など、是非ご参加ください。
尚、単位付与はありませんのでご了承ください。

日時：令和 8 年10月15日（木） 午後 5 時30分～同 6 時30分（1 時間程度）
場所：三重県医師会館 1 階 健康教育室 ※三重県医師会会員のみ対象

懇談会への 参 加	日医認定産業医 資 格	産業医としての活動について
参加する ・ 参加しない	有 ・ 無	・ 現在している【産業医 経験年数： 年】 ・ 現在しているが、不安があり相談したい ・ 未経験【今後、産業医活動を希望されますか。】 希望する ・ 検討中 ・ 希望しない

ご相談したい事項など、ございましたらご記入ください。

公益社団法人 三 重 県 医 師 会

〔お問い合わせ先〕公益社団法人 三重県医師会
〒514-8538 津市桜橋 2 丁目 1 9 1 番 4 TEL 059-228-3822