

会員および関係 各位

事務連絡

令和4年2月吉日

安房医師会長 原 徹

## 「令和3年度 第2回 産業医研修会」開催に係る日程変更について

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。また平素より格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、2月25日（金）に開催を予定しておりました「令和3年度 第2回 産業医研修会」は、新型コロナウイルスの感染拡大防止及び会場使用制限の適用やご出席の先生方への感染が懸念されることから、やむなく下記の日程への変更をさせていただきますことになりました。

### 記

1. 日 時 令和 4年 3月 25日（金） 18：30 ～ 20：30
2. 会 場 南総文化ホール 大会議室  
(館山市北条 740-1 ☎0470-22-1811)

以上

先生におかれましては、大変ご多用の中、ご出席のご承諾またはご検討を頂いていたにも関わらず、ご迷惑をお掛けいたしますこと、また講演会開催直前のご案内となりましたことを、お詫び申し上げます。

尚、改めて別紙のとおりご案内いたしますので再度お申し込みくださいますようお願い申し上げます。

何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

開 催 通 知  
令和4年2月16日

会 員 各 位

安房医師会長 原 徹  
共催 安房地域産業保健センター

### 令和3年度 第2回 日医認定産業医研修会のご案内【日程変更】

(基礎研修・後期(4)「メンタルヘルス対策」1単位及び実地(3)「メンタルヘルス対策」1単位  
または、生涯研修・更新(4)「メンタルヘルス対策」1単位及び実地(3)「メンタルヘルス対策」  
1単位 申請中)(日本医師会生涯教育講座2単位、カリキュラムコード:11・18・69・70)

標記につきまして、下記のとおり日時変更し開催しますので、ご案内申し上げます。

記

1. 日 時 令和4年 3月25日(金) 18:30 ~ 20:30
2. 会 場 南総文化ホール 大会議室 (館山市北条740-1 ☎0470-22-1811)
3. 演 題 ①「教職員のメンタルヘルス対策 (教育現場での産業医活動として)」  
②「教職員のメンタルヘルス対策 事例検討」
4. 講 師 北里大学医学部講師 大石 智 (おおいし さとる)先生
5. 受講料 千葉県医かつ安房医師会員2,000円、安房のみ3,000円、会員外5,000円

- ※ 当地区の産業医は是非ご出席願います。
- ※ 日医認定産業医研修会として単位は申請中
- ※ 『参加証明』印を押しますので「産業医学研修手帳」を必ずご持参下さい。
- ※ 他地区の産業医も受講出来ます。
- ※ 恐れ入りますが、準備等の都合がありますので2022年3月11日(金)までに、安房医師会事務局まで以下の参加申込書でのご連絡をお願い致します。

✂ — — — — — キ リ ト リ セ ン — — — — — ✂

安房医師会事務局行 FAX: 0470-22-4035

(2022年3月25日(金)18時30分開催)

『令和3年度 第2回 日医認定 産業医研修会 (日程変更後)』 参加申込書

※ 基礎研修 ・ 生涯研修 (どちらかに○をしてください)

※所属医療機関名 \_\_\_\_\_

※<sup>ふりがな</sup>ご氏名 \_\_\_\_\_ ※ご連絡先 \_\_\_\_\_

※緊急時連絡先 携帯 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

※安房医師会非会員の医師は次の①~③を記入 ⇒①医籍登録番号: \_\_\_\_\_

②所属医師会名: \_\_\_\_\_ ③生年月日: \_\_\_\_\_

研修会参加者 各位

令和4年2月吉日  
公益社団法人安房医師会  
会長 原 徹

## 新型コロナウイルス感染症の蔓延防止のために（お願い）

学術講演会及び各種研修会に参加される場合、新型コロナウイルス感染症の蔓延防止のために下記の点にご留意ください。皆さまの安全を確保するためにもご確認いただき、ご理解ご協力のほどよろしくお願いいたします。

### 記

1. 講演会場では、必ずマスクを着用してください。
2. ご本人あるいは同居のご家族が以下の条件を1つでも満たす場合には、現地研修会へのご参加をご遠慮いただけますようお願いいたします。
  - (ア) 発熱、咳、たん、咽頭痛、呼吸苦、筋肉痛、倦怠感、嘔気、下痢、嗅覚障害、味覚障害
  - (イ) 海外からの入国歴（14日以内）
  - (ウ) 新型コロナウイルス感染症患者との接触歴（14日以内）
  - (エ) 海外からの入国後14日を経過していない者との濃厚接触歴（14日以内）
3. 南総文化ホールからの要請により「入館確認票(氏名・住所・連絡先)」へのご記入の協力をお願い申し上げます。

この確認票は、ご入館日に感染者の方が当館を利用していたことが判明した場合や、体調を崩された方が新型コロナウイルス感染症と診断された時に、保健所等の求めに応じて提供させていただく場合がございます。

以上