

FAX 送信票

宛先：第31回日本臨床内科医会運営事務局

FAX：03-6256-0411

事前参加登録

第31回日本臨床内科医会への参加登録を申し込みます

所属内科医会： _____
氏 名： _____
住 所： _____
医療機関名： _____
メールアドレス： _____
電話番号： _____
ファックス番号： _____

日本医師会 認定産業医制度産業医学研修会

産業医の先生で日本医師会 認定産業医制度産業医学研修会聴講ご希望の場合は
認定番号を明記のうえ、以下のセミナーに○をつけてください

① (8日) 9:00~10:00	生涯・更新「産業医制度のあり方 ～労働安全衛生関係法規改正を踏まえて～」
② (8日) 10:10~11:10	生涯・専門「職業暴露後対策について～HIVを中心に～」
③ (8日) 14:40~15:40	生涯・専門「職域における過労死予防と脳心疾患対策」
④ (9日) 9:00~10:00	生涯・専門「職場における禁煙の推進方策」
⑤ (9日) 10:10~11:10	生涯・更新「最近の労働安全衛生法の改正について」
⑥ (9日) 12:30~13:30	生涯・専門「職域におけるメンタルヘルスの現状と対策」

産業医認定番号： _____