

令和3年度愛知県労災指定医協会 労災医療特別講演会

〔日本医師会生涯教育認定講座〕

初冬の候、会員の皆様には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、みだしの講演会を下記のとおり開催致しますので、多数ご参加下さいます様ご案内申し上げます。

なお、貴院に勤務される先生方にもお声をかけるなど、ご案内をよろしくお願い致します。

愛知県労災指定医協会 会長 浦田 士郎

記

日時：令和4年1月19日（水） 14：00～16：00

場所：愛知県医師会館 地下健康教育講堂

1. 座長紹介

座長 会長 浦田 士郎

2. 講演

『末梢神経損傷に対する治療の実際』

名古屋大学大学院医学系研究科 機能構築医学専攻

人間拡張・手の外科学講座 教授 平田 仁 先生

3. 質疑応答

○当研修会における日本医師会生涯教育講座認定単位数 2単位

カリキュラムコード 「19：身体機能の低下」、「57：外傷」

なお、受講ご希望の場合は、お手数ですが参加申込用紙をFAXにて**1月5日（水）**までにお送り下さいますようお願い申し上げます。

※新型コロナウイルス対応のため、事前申込とし定員を40名としております。

参加申込書の締切日以後、受講票（受講可否を含む）のハガキを送付致します。

※新型コロナウイルスの状況によっては、中止となる場合がありますのでご承知おき下さい。

愛知県労災指定医協会 HP：<http://www.aichi-rousai.jp>

F A X 番号 : 052-263-6775

締切日 : 1月5日(水)

<参加申込用紙>

令和3年度労災医療特別講演会

〔日本医師会生涯教育認定講座〕

日 時 : 令和4年1月19日(水) 14:00~16:00

場 所 : 愛知県医師会館 地下健康教育講堂

〒460-0008 名古屋市中区栄4-14-28

主 催 : 愛知県労災指定医協会

受講ご希望の際は、この用紙に「所属医療機関名・住所等」と「医籍番号・氏名・フリガナ」をご記入の上、上記FAX番号にご送信ください。

| | | | | | | |
|-----------|------------|--|---|------------|--|---|
| 医療機関名 | | | | | | |
| 住 所 | 〒 | | | | | |
| 電 話 / FAX | TEL () | | - | FAX () | | - |
| 医籍番号 | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | |
| 氏 名 | | | | | | |