

女性医師部会特別講演会開催のご案内

「公衆衛生的な話題

～保健所長からの一言～」

講師 栃木県県南健康福祉センター 参事兼所長

大橋 俊子 先生

日時：平成31年3月14日（木）19：00～20：30

会場：とちぎ健康の森 大会議室（宇都宮市駒生町 3337-1）

栃木県医師会女性医師部会では、女性医師の勤務環境の改善、学術研究・社会活動、情報交換等を目的とした特別講演会を毎年開催しております。

本年度は公衆衛生をテーマに県南健康福祉センター参事兼所長の大橋俊子先生を講師としてお迎えし、今年猛威を振るったインフルエンザなどの感染症や災害時の対応等について特別講演会を開催することといたしました。

女性医師部会会員や女性医師の皆様のみならず、是非とも栃木県医師会の男性会員の皆様のほか、多くの医療従事者の皆様にご参加いただきたく、ご案内申し上げます。

《 開 催 要 領 》

1. 主催 栃木県医師会女性医師部会
2. 日時 平成31年3月14日（木）19：00～20：30
3. 会場 とちぎ健康の森 1階「大会議室」（宇都宮市駒生町3337-1）
TEL. 028-622-2655（栃木県医師会）
4. 対象者 女性医師部会会員、栃木県医師会会員、その他医療関係者
5. 定員 100名
6. 参加費 無 料
7. 参加申込み及び問合せ先

裏面「申込書」に必要事項を記載の上、栃木県医師会地域医療第一課宛てお申込みください。（FAX、郵送、E-mail可）

【問合せ先】

〒320-8503 宇都宮市駒生町 3337-1 とちぎ健康の森 4階

TEL. 028-622-2655/FAX. 028-624-5988

E-mail chi1@tochigi-med.or.jp

女性医師部会特別講演会参加申込書

(平成31年3月14日(木))

1. 医療機関名

〒

2. 所在地

3. 電話番号

()

4. FAX番号

()

参加者ご芳名	役職名 (または職種)	※この欄は医師の方のみ ご記入ください。
		栃木県医師会会員
		会 員 ・ 非会員

※FAX、郵送、E-mailのいずれかにて、下記〈お申し込み・問合せ先〉宛てお申込みください。

※参加者氏名欄が不足の場合は、本申込用紙をコピーしてお使いください。

※申込書で得られた個人情報は、参加者確認・報告書用並びに各種データの作成に使用いたします。

〈お申し込み・問合せ先〉 栃木県医師会地域医療第一課

〒320-8503 宇都宮市駒生町3337-1 とちぎ健康の森4階

TEL. 028-622-2655 / FAX. 028-624-5988

E-mail chi1@tochigi-med.or.jp

シ-エチア11