**大阪私立学校校医会　様**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（一社）大阪府立高等学校校医会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　長　　松　本　　泰　仁

**〖令和4年度第1回学校医(産業医)講習会について】**

日頃より学校保健活動にご理解、ご協力賜わり厚く御礼申し上げます

　標記講習会を下記の通り開催致しますのでご案内致します。

この講習会は日本医師会認定産業医制度における生涯研修会(専門研修会)となっておりますので多数のご参加お待ち申し上げております。

**受講票は８月中頃に順次送信**させて頂きます。**研修会当日**、お帰りの際に単位シールと交換致しますので**必ずお持ちください**ますようお願い致します。

**【令和４年度第１回学校医（産業医）講習会】**

１．日　　時　　令和4年8月27日（土）午後2時～5時

２．場　　所　　大阪私学会館　　　☏（06）6352-3751

３．受講資格　　日医認定産業医

４．内　　容

　①「ＴＨＰ指針－指針改正とﾎﾟﾋﾟｭﾚｰｼｮﾝｱﾌﾟﾛｰﾁ」

特定非営利活動法人 健康経営研究会理事長　岡田　邦夫　先生

　　② 「事例を通して考えるメンタルヘルス不調者への対応」

　　　　　　　　　公立学校共済組合近畿中央病院　精神科部長　山村　周平　先生

５．カリキュラム　生涯研修　更新・専門

６．単　位　数　3単位　（1.5単位・1.5単位）

７．受講予定数　180名（先着順）　　　８．受講料　　3,000円（当日徴収）

**＊遅刻・早退等で全単位をお渡しできない場合がありますのでご注意下さい。**

**＊コロナ感染症対策（マスク着用）にご協力ください。**

　**締め切り**　**7月26日（火）までにFAXで返信**お願い致します。

問い合わせ（一社）大阪府立高等学校校医会事務局　　☏　06-6763-0951

**FAX番号　06－6773－9008**

**送信日　令和　年　　月　　日**

参加申込

**令和4年　8月27日(土)**

**「令和４年度第１回学校医・産業医　講習会」に参加します。**

**氏　名**

**学校名　　　　　　　　　　　　　　小 ・ 中 ・ 高　・支**

**所属医師会名　　　　　　　　　　　　　　　　医師会**

**産業医番号**

**受講票送信先FAX番号**

**必ずお届けできる番号をご記入ください。**

**＊ご質問・ご希望がございましたら下記にご記入ください。**

**申込締め切　令和　4年　7月　26日（火）**

**府医ニュース（7/27）に掲載されますが重複してのお申し込みなきようお願い致します。**

**＊先着順にて決定させて頂きます。ご了承ください。**

**【　問い合わせ　】（一社）大阪府立高等学校校医会　☏（06）6763-0951　事務局 いずみ**