

**平成 28 年度 日本医師会認定健康スポーツ医学再研修会
ご案内・受講申込書**

受講をご希望の方は下記の受講申込書に必要事項をご記入の上、FAX にてお申込み下さい。
(FAX 052-241-4130)

※受講希望日に○をご記入ください。
↓

第 1 回	開催日時	平成 29 年 1 月 18 日(水) 14:00~15:10	
	場 所	愛知県医師会館地下健康教育講堂	
	研修テーマ 講 師	「障がい者スポーツのあり方と帯同」 岐阜大学大学院 医学系研究科 骨再建外科学 先端医療講座 准教授 青木 隆明	
第 2 回	開催日時	平成 29 年 2 月 14 日(火) 14:00~15:10	
	場 所	愛知県医師会館地下健康教育講堂	
	研修テーマ 講 師	「市民健康マラソンの現場における健康スポーツ医の役割 (CPAの経験から)」 大東文化大学 大学院 スポーツ・健康科学研究科 /スポーツ・健康科学部 健康科学科 教授 太田 眞	

主 催：公益社団法人愛知県医師会

定 員：各会 90 名（事前申込制） 対 象：医師（日医認定健康スポーツ医有資格者他）

取得単位：日本医師会認定健康スポーツ医（更新）各会 1 単位

日本医師会生涯教育講座 各会 1 単位、1CC（1/18 開催分：10、2/14 開催分：44）

申込締切：《第 1 回》1 月 5 日（木） 《第 2 回》1 月 31 日（火）

連絡事項：参加は、健康スポーツ医有資格者を優先といたします。定員を超えた場合は抽選とし、
受講票（抽選の場合は当落通知）は、開催日の約 1 週間前に発送する予定です。

当日は、受講票を必ずご持参ください。（受講料 無料）

連 絡 先：公益社団法人愛知県医師会 医療業務部 地域医療第 1 課

〒460-0008 名古屋市中区栄 4-14-28 TEL:052-241-4138 FAX:052-241-4130

受 講 申 込 書

氏 名（ふりがな）	()
会員区分	医師会員 ・ 非会員
所属医師会	
資 格	日本医師会認定健康スポーツ医 有 ・ 無
医療機関名	
住 所 連絡先	〒 TEL : FAX :