

教保第 3085 号
令和 8 年 2 月 24 日

市町村教育委員会
学校保健主管課長 様

大阪府教育庁
教育振興室保健体育課長

令和 8 年度 第 1 回学校医・(産業医) 講習会について (案内)

標記講習会につきまして、(一社)大阪府立高等学校校医会会長から依頼がありました。

学校医及び産業医のための日本医師会認定産業医制度に基づく講習会となっておりますので、貴所管学校園にご周知いただき、学校医及び産業医へご案内いただきますよう連絡をお願いします。

また、参加希望の場合は、学校医・産業医自身が、別紙「申込み用紙」に必要事項を記入のうえ、大阪府立高等学校校医会事務局まで F A X 送信するようお願いいたします。

【留意事項】

- 3 月 6 日 (金) までに希望者はお申し込みください。
- 当該講習会に係る問合せは、(一社)大阪府立高等学校校医会事務局
(TEL : 06-6763-0951) までご連絡をお願いします。
- 受講料は参加する学校医・産業医自身でお支払いください。

【連絡先】

大阪府教育庁 教育振興室 保健体育課
保健・給食グループ 主査 村垣 彰
TEL : 06-6944-9365 FAX : 06-4397-4124
E-Mail : MuragakiA@mbox.pref.osaka.lg.jp

令和 8 年 2 月

各 位

(一社)大阪府立高等学校校医会

会 長 松木 智子

学校医(産業医)講習会開催について〈先行ご案内〉

平素から学校保健活動に御理解、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。
早速ではございますが、下記の通り日本医師会認定産業医制度(申請中)における講習会を
開催致します。

ご参加ご希望の方は別紙申込用紙にご記入頂き学校医会事務局へ FAX 送信お願い致します。

<令 8 年度 第 1 回 学校医(産業医) 講習会>

・日時 令和 8 年 5 月 10 日(日) 13:30~16:40

・場所 大阪府教育会館 たかつガーデン TEL (06)6768-3911

- ・内容 ① 「 産業医や学校医に求められるメンタルヘルス対応」
合同会社さくら SOC 労働衛生コンサルタント・産業医事務所
代表 泊 慶明
- ①② 「職場における発達障がい」
大阪公立大学大学院医学研究科 神経精神医学 准教授 岩崎 進

・単位 更新・専門 3 単位 (1.5・1.5)

・予定募集人数 200 名 (先着順)

・受講料 5,000 円 *当日受付にて申し受けます。

混雑緩和のためおつりのないようご協力お願い致します。

・申し込み方法

- * 別紙申し込み用紙にご記入の上、下記学校医会事務局へ FAX 送信して下さい。
- * 申し込み締め切り後受講票を FAX いたします。(令和 8 年 3 月 2 日頃から順次予定)
- * 申し込み時にご記入頂く受講票送付先 FAX 番号は必ずお届けできる番号をご記入
頂きます様ご注意ください。

・申し込み締め切り 令和 8 年 3 月 6 日(金)

・申込先 (一社)大阪府立高等学校校医会事務局 FAX (06)6773-9008

- 注意事項
1. 必ず日本医師会 MAMIS へのご登録をお願い致します
 2. 遅刻、早退をされますと全単位付与対象外となります。
 3. 府医ニュース・HP にも案内しますので重複申し込みにはご注意ください。

問い合わせ先 (一社)大阪府立高等学校校医会 TEL 06-6763-0951 (月水金 10時~16時)

学校医(産業医)講習会 先行申込 FAX 06-6773-9008

締め切り 令和8年3月6日(金)

送信日 年 月 日

【学校医・産業医】

令和8年度第1回学校医(産業医)講習会 R8.5.10(日)13:30~16:40に参加します。

| | |
|-----------------|---|
| 医籍登録番号 | |
| 氏名 | |
| フリガナ | |
| 勤務先園・学校 | 複数校の場合は1校のみご記入ください。 |
| 所属医師会 | |
| 所属医療機関名 | |
| 認定産業医番号 | 位不要の場合は必ず右下□に✓してください。 <input type="checkbox"/> |
| 受講票送付先 FAX番号 | 必ずお手元に届く番号をお間違えの無いようご記入ください。 |
| 連絡先電話番号 | |

* 注意事項

- ・ 遅刻・早退の場合全単位付与対象外となりますので時間厳守でお願い致します。
- ・ 受付緩和のため受講料はおつりの無いようにご準備ください。