事　務　連　絡
令和５年２月２７日

松原市医師会 会長 様

松原市教育委員会事務局
教育推進課長　森　奏

令和４年度　第２回学校医・産業医講習会について（案内）

標記について、別添（写）のとおり、大阪府教育庁教育振興室保健体育課長より案内がありました。

つきましては、学校医及び園医に周知いただきますようお願い申し上げます。

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上、大阪府学校医会事務局まで FAX 送信するようお伝えいただきますようお願いします。

連絡先
松原市教育委員会事務局 学校教育部
教育推進課　　担当：天野 順子
〒580-8501 松原市阿保１丁目1番１号
TEL 072-334-1550（内線 2583）
TEL 072-337-3150（直通）
FAX 072-332-7720
E-mail suisin@matsubara.e-kokoro.ed.jp

㊙

大学保第　２９　号
令和５年２月２０日

各郡市町学校保健会会長　様

大阪府学校保健会
会長　松本　泰仁

令和４年度　第２回学校医・産業医講習会について（案内）

この度、大阪府学校保健会 学校医部会及び一般社団法人 大阪府立高等学校校医会が標記講習会を開催します。

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、
貴会会員学校園にご周知いただき、学校医及び産業医にご案内いただきますようご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上、大阪府学校医会事務局まで FAX 送信するようお伝えいただきますようお願いします。

【留意事項】

〇当該講習会に係る問合せは、大阪府学校医会事務局（TEL：06－6763－0951）までお願いします。

〇受講料は参加する学校医・産業医ご自身のお支払いとなります。

【連絡先】
大阪府学校保健会　事務局
大阪府教育庁　教育振興室　保健体育課内
担当：北野
TEL：06-6944-9365　FAX：06-6941-4815
E-mail: Kitano.T@mbox.pref.osaka.lg.jp

令和４年度　第２回学校医・産業医講習会　実施要項

１　主　　催　　大阪府学校保健会学校医部会　　（一社）大阪府立高等学校校医会

２　日　　時　　令和５年３月 25 日（土）　14:00～17:00

３　場　　所　　大阪府教育会館　たかつガーデン　　（TEL：　06－6768－3911）

４　内　　容　　①「産業医が知っておきたい新たな国民病～慢性腎臓病（CKD）～」
大阪公立大学大学院医学研究科
腎臓病態内科学（第二内科）　准教授　森　克仁

②「口から始める健康づくり
～校医・産業医にも知っていて欲しい顎口腔系の器官特性～」
労働衛生コンサルタント　中道歯科医院　中道　哲

５　単　　位　　専門３単位　（1.5・1.5）

６　募集人数　　200 名　（先着順）

７　受講料　　3,000 円

８　申込み期間　　令和５年２月 20 日～３月 10 日

９　申込先　　学校医会事務局　　FAX　06－6773－9008
（問合せ　　TEL　06－6763－0951）

10　申込み方法
〇別紙申込み用紙に必要事項を記入の上、「学校医会事務局」まで FAX 送信してください。
〇申込み期間終了後に、受講票を FAX にてお送りします。
〇申込み時に記入いただく「受講票送付先 FAX 番号」は必ず受信できる番号を記入ください。

11　注意事項
〇府医 HP での申込みより先行しておりますので、重複されませんようご注意ください。
〇遅刻、早退をされますと全単位をお渡しする事ができませんのでご注意ください。
〇ご参加の方は感染防止対策（マスク着用・検温等）に協力ください。

FAX番号　06－6773－9008

送信日　令和　年　　月　　日

【申込み用紙】

令和5年3月25日(土)「学校医・産業医講習会」に参加します。

名前　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿幼・小・中・高・支

所属医師会名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿医師会

産業医番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先電話　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受講票送付先FAX　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

必ずお届けできるFAX番号をお間違いのないようご記入ください。

申込期間　令和5年2月20日（月）～令和5年3月10日（金）

＊学校にご勤務いただいております学校医・産業医優先のため、学校名（1校）を必ずご記入くださいますようお願いいたします。