

事 務 連 絡
令 和 7 年 1 月 3 1 日

松原市医師会 様

松原市教育委員会事務局
教育推進課長 長尾 彰太郎

令和6年度 第3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、大阪府学校医会及び一般社団法人 大阪府立
高等学校校医会会長から依頼がありました。

つきましては、貴属の学校園医様に周知願うとともに、参加希望の場合は、学校医
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
送信するようお願いいたします。

担当：松原市教育委員会 学校教育部
教育推進課 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）
Fax 072-332-7720
E-mail suisin@matsubara.e-kokoro.ed.jp



大学保第70号
令和7年1月16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6年度 第3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、大阪府学校医会会長及び一般社団法人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、貴会会員学校園に周知いただき、学校医及び産業医にご案内いただきますよう連絡をお願いいたします。

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

【留意事項】

- 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）までご連絡いただきますようお願いいたします。
- 受講料は参加する学校医・産業医自身がお支払いください。
（混雑が予想されるため、おつりのないようご協力お願いします。）

【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：村垣 彰
TEL：06-6944-9365 FAX：06-6941-4815
E-mail：MuragakiA@mbx.pref.osaka.lg.jp

<令6年度 第3回 学校医(産業医)講習会 実施要項>

- ・日時 令和7年3月29日(土) 13:50~17:00
- ・場所 大阪府教育会館 たかつガーデン TEL (06)6768-3911

・内容 ①「面接指導の実際・診断結果の処理」

大阪ガス(株)人事部 Daigas グループ

健康開発センター 濱田 千雅

②「最近のがん診療の動向とライフステージに応じた

患者への職場復帰支援の取り組みについて」

地方独立行政法人市立東大阪医療センター

特任教授 東山 聖彦

- ・単位 更新・専門3単位 (1.5・1.5)
- ・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 させて頂きます。(令和7年3月17日頃)
- * 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ます様
ご注意ください。

・申し込み受付 令和7年1月20日(月) ~ 令和7年2月14日(金)

・注意事項

- 1.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。
- 2.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。

・申込先 学校医会事務局 FAX (06)6773-9008

お問い合わせ TEL (06)6763-0951 月水金

FAX番号 06-6773-9008

送信日 令和 年 月 日

参加申込

令和 7年 3月29日(土)「産業医講習会」に参加します。

氏 名 _____

学 校 名 _____ 小・中・高・支

(1校のみご記入ください)

所属医師会名 _____ 医師会

産業医番号 _____

医籍番号 _____

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御記入ください。

申込期間 令和 7年1月20日(月)～令和7年 2月14日(金)

*お申込期間外の受付はできませんのでよろしくお願い致します。

*受付混雑緩和のため参加費はおつりのない様ご協力下さい。