

各 医 療 機 関 殿

佐伯市医師会

会長 島 村 康一郎

令和 7 年度大分産業保健総合支援センター産業医研修会の開催について

標記研修会につきまして、大分産業保健総合支援センター所長より大分県医師会を通じて案内がありましたので、お知らせいたします。

受講希望の場合は、標記センター内の HP(https://oitas.johas.go.jp/sangyoui-form_r7/)、研修申込みフォームよりお申込み下さい。

別紙申込用紙を利用される場合は、メール (info@oitas.johas.go.jp) にてご送付願います。

また、遅刻・早退の場合は単位取得の要件を満たさないため単位の交付はできません。

※標記研修会の問い合わせは大分産業保健支援センター(TEL 097-573-8070)へお願いいたします。

※今年度より、単位シールの発行はなく、MAMIS 上で単位をご確認いただくこととなります。

詳細は以下の URL からご参照ください(令和 7 年 3 月受講分までのシール、手帳は保管が必要です)。

・MAMIS(医師会会員情報システム) URL <https://mamis.member-sys.info/>

・全国医師会産業医部会連絡協議会 URL <https://www.sangyo-doctors.gr.jp/Notice/Details/9025>

※標記センターが行う産業医研修会では、Web 研修会システムは対応しておりません。

※メール対応が難しい場合は、FAX (097-573-8074) 及び郵送でのご提出も可能です。

記

主 催 1 (共催)			① (共催) 大分産業保健総合支援センター (大分県医師会) 連絡先 TEL 097-573-8070	② (共催) 大分産業保健総合支援センター (大分県医師会) 連絡先 TEL 097-573-8070	③ (共催) 大分産業保健総合支援センター (大分県医師会) 連絡先 TEL 097-573-8070
2 開催日			令和7年7月12日(土)	令和7年7月25日(金)	令和7年8月1日(金)
3 開催場所			大分県医師会館	大分県医師会館	豊後大野市医師会
4 時 間			1 4 : 3 0 ~ 1 6 : 3 0	1 8 : 3 0 ~ 2 0 : 3 0	1 8 : 3 0 ~ 2 0 : 3 0
5 研 修 テ マ			睡眠と健康管理	産業保健におけるPHRの応用	化学物質の経皮ばく露の評価と評価結果に基づくばく露低減措置について ～皮膚障害防止用保護具の選定・管理を中心に～
			講師名(肩書き) 大分産業保健総合支援センター 相談員 影山 隆之	講師名(肩書き) 大分産業保健総合支援センター 相談員 大神 明	講師名(肩書き) 大分産業保健総合支援センター 相談員 田吹 光司郎
6 単 位 数	生 涯 研 修	更	単 位	2. 0 単 位	1. 0 単 位
		実	単 位	単 位	1. 0 単 位
		専	2. 0 単 位	単 位	単 位
7 受講人数			6 0 人	6 0 人	2 0 人
8 受講資格			認 定 産 業 医	認 定 産 業 医	認 定 産 業 医
9 受講料			無 料	無 料	無 料
※申込み締切			7 月 4 日 (金)	7 月 1 8 日 (金)	7 月 2 5 日 (金)

大分県医師会／大分産業保健総合支援センター（共催）
産業医研修会 受講申込書

開催日時	会場	受講希望 ○をつけてください
① 令和7年7月12日（土） 14：30～	大分県医師会館	
② 令和7年7月25日（金） 18：30～	大分県医師会館	
③ 令和7年8月1日（金） 18：30～	豊後大野市医師会	

令和 年 月 日

所属医師会 [] 医師会 医籍登録番号

氏 名 ※フリガナを必ずご記入ください
(フリガナ)

生年月日（西暦）

年 ☐ 男

☐ 女

月 日

医療機関名／所属名 ☐ 所属なし

メールアドレス（受講票の送付先）※手書きの場合は、数字・アルファベット・記号の区別がつくようにご記入ください

電話番号 ご連絡をする場合があります。市外局番からご記入ください。

所在地

（市町村のみ）

☐ 市

☐ 町

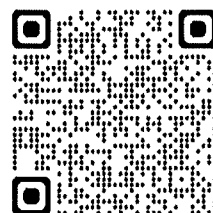
☐ 村

FAX番号

※受講票は研修当日の約1週間前に上記メールアドレスに送付いたします。

スマホ・PCからの
お申込みが便利です

研修内容・お申込みに関するお問い合わせ
大分産業保健総合支援センター
TEL：097-573-8070



大分さんぽセンター