

平成29年1月19日

鳥取県作業療法士会

会 員 各 位

鳥取市立病院

病 院 長 早 田 俊 司

(公 印 省 略)

## 鳥取総合診療セミナー 「ウインターセミナー」の開催について(ご案内)

謹啓 寒冷の候、皆様におかれましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。  
当院の運営につきまして、日頃よりご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、このたび医師、医療従事者を対象に「ウインターセミナー」を下記のとおり開催する運びとなりました。

つきましては、ご多忙の折とは存じますが、ご出席賜りますようご案内申し上げます。

謹白

### 記

1. 開催日時 平成29年2月18日(土) 14時00分～16時00分
2. 開催場所 鳥取市立病院 2階講義室  
(鳥取市的場1丁目1番地 TEL 0857-37-1522)
3. 対 象 初期臨床研修医・後期研修医を含む医療従事者
4. 講演内容 テーマ：『初期研修医のための感染症診療の基本中の基本』  
講 師：中部労災病院  
副院長 藤田 芳郎 先生
5. 参加費 無 料
6. 申 込 み 「ウインターセミナー参加申込書」に必要事項をご記入の上、  
2月10日(金)までに下記の連絡先へお申込みください。
7. 日本医師会生涯教育制度単位  
カリキュラムコード：1 医師のプロフェッショナリズム(0.5単位)  
8 感染対策(1単位)  
15 臨床問題解決のプロセス(0.5単位) 申請予定

### 【お問い合わせ・お申込み先】

鳥取市立病院 臨床研修室 担当：金山

(鳥取県東中部圏域地域医療推進機構 事務局)

TEL：0857-37-1522 FAX：0857-37-1553

E-mail：[ken\\_dr@hospital.tottori.tottori.jp](mailto:ken_dr@hospital.tottori.tottori.jp)

主催 鳥取市立病院

後援 鳥取県東部医師会

# 鳥取総合診療セミナー

## 『ウインターセミナー』参加申込書

日時：平成29年2月18日（土）

14時00分～16時00分

場所：鳥取市立病院 2階講義室

施設名：\_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_

※メールで連絡をさせていただきますので、代表者のメールアドレスのご記入をお願いします。

FAX番号：\_\_\_\_\_

※メールアドレスの不明な場合は FAX 番号のご記入をお願いします。

氏名	職種

**※参加申込み締め切り**

**平成29年2月10日（金）**

【宛先】鳥取市立病院 臨床研修室 金山 行

（鳥取県東中部圏域地域医療推進機構 事務局）

**FAX：0857-37-1553**