

日医生涯教育講座 1. 5 単位認定  
カリキュラムコード (略称 C C) 8. 感染対策  
11. 予防と保健  
13. 医療と介護および福祉の連携

令和元年度

保健・医療・福祉系職員等対象の

# スキルアップ研修

■日時 令和元年 7 月 1 2 日(金) 午後 6 時 3 0 分～ 8 時

■会場 気仙沼市民健康管理センター「すこやか」

(住所：気仙沼市東新城 2-2-1 TEL：0226(21)1212)

講演

## 「夏」の健康管理－食中毒」



東京都健康長寿医療センター

顧問医師・研究所協力研究員 いな まつ たか し  
稲 松 孝 思 氏

【対象】 保健・医療・福祉系専門職、交流サロン等地域で介護予防活動をされている方、またはこれから活動を始める方、被災者支援業務に従事している方

【参加費】 無料

【定員】 100名

【申し込み】 来る 7 月 9 日 (火) まで、裏面申込書にてお取りまとめの上、FAX にてお申し込み願います。

【問い合わせ・申し込み先】

気仙沼市医師会事務局 TEL 0226-22-0842 FAX 0226-24-1387

主催：一般社団法人気仙沼市医師会

共催：東京都健康長寿医療センター 「気仙沼支援 医療・福祉関係 5 団体」

後援：気仙沼市、一般社団法人気仙沼歯科医師会、社会福祉法人気仙沼市社会福祉協議会、  
気仙沼地区地域医療委員会、気仙沼・南三陸介護サービス法人連絡協議会、気仙沼市立病院  
気仙沼市医療・介護連携センター

申し込み用紙



ファクシミリ施行

宛先 気仙沼市医師会事務局 小野寺 宛 FAX 24-1387	件名 令和元年7月12日 保健・医療・福祉系職員等 対象スキルアップ研修	発信日 令和元年 月 日
--	---	-----------------

所属名 \_\_\_\_\_

職・氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

出席者について

所属名	職名等	氏名

令和元年7月9日（火）までに御回答願います。