

平成 27 年 8 月 26 日

岡山県のがん診療に携わる医師 各位

公益財団法人 大原記念倉敷中央医療機構
倉敷中央病院 院長 小笠原 敬三 (公印省略)

第 9 回岡山県緩和ケア研修会(倉敷中央病院主催)のご案内

拝啓 貴下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、地域がん診療連携拠点病院として岡山県のがん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会を当院主催のもと開催することになりました。

本研修会は、「がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会の開催指針」(平成 20 年 4 月 1 日健発 0401016 号)に基づき実施するものです。全日程の修了者には後日、研修会主催責任者と厚生労働省健康局長両名の記名捺印された「修了証」を交付いたします。

がん診療に携わる熱意のある先生方のご参加をお待ちしております。

敬具

記

- 1 会の名称：第 9 回岡山県緩和ケア研修会(倉敷中央病院主催)
- 2 開催日時：平成 27 年 11 月 21 日(土)【時間 9:00~17:10 頃】
～ 11 月 22 日(日)【時間 9:00~17:20 頃】の 2 日間
※全日程 2 日間の参加が、条件となります。
- 3 場 所：倉敷中央病院 3 棟 3 階会議室 6 他 (倉敷市美和 1-1-1 駐車場あり)
- 4 受講資格：岡山県内のがん診療に携わるすべての医師
- 5 募集人数：約 5 名
※応募者多数の場合は、調整をさせていただきますのでご了承ください。
応募締切後に調整結果をご連絡致します。
- 6 参加費：1 名につき 4,000 円 (お弁当・茶菓代を含む)
- 7 応募締切：平成 27 年 10 月 9 日(金)必着
- 8 申込方法：申込書に必要事項を記入の上、下記担当部署まで郵送もしくは **FAX**、**E-mail**、
でお申込みください。(申込書受領後に仮受付完了をお知らせいたします。)
応募締切後、受付確定か否かをご連絡いたします。
※当院ホームページに案内と申込書を掲載しますのでご利用ください。
- 9 備 考：会場までの交通費は各自ご負担ください。

担当部署：

公益財団法人 大原記念倉敷中央医療機構 倉敷中央病院 経営企画部 西山・妹尾
〒710-8602 倉敷市美和 1-1-1
TEL：086-422-8791(直通) FAX：086-422-6434
E-mail：sn14705@kchnet.or.jp

以上

第9回岡山県緩和ケア研修会(倉敷中央病院主催) 参加申込書

■開催内容

本研修会は、「がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会の開催指針」(平成 20 年 4 月 1 日付け健発第 0401016 号厚生労働省健康局長通知)に基づき実施するものです。

日 時: 2015 年 11 月 21 日(土)~22 日(日) の 2 日間

※全日程(2 日間)の参加が条件となります。修了者には後日、厚生労働省からの修了証を交付します。

会 場: 倉敷中央病院(倉敷市美和 1-1-1)

応募締切: **2015 年 10 月 9 日(金)**

※募集人数は 5 名程度を予定しており、応募者多数の場合は人数調整させていただきますのでご了承ください。応募締切後に調整結果をご連絡致します。

■必要事項をご記入ください。

(ふりがな)			
氏名	※「氏名」は厚労省からの修了証で使用しますので楷書でお書き下さい。		
年齢	歳	性別 (選択をOしてください)	男 ・ 女
医籍登録番号			
臨床 経験年数	年	緩和医療 経験年数	年

現在の勤務先	
診療科名	
役職名	
所在地	〒
電話番号	
FAX 番号	
E-mail アドレス	

【研修修了後の氏名・所属公開】 (選択をOしてください)

厚労省ホームページ	可 ・ 不可	岡山県ホームページ	可 ・ 不可
-----------	--------	-----------	--------

■申込書送付先

公益財団法人 大原記念倉敷中央医療機構 倉敷中央病院 経営企画部 西山・妹尾
〒710-8602 倉敷市美和 1-1-1
電話番号:086-422-8791 FAX 番号:086-422-6434 E-mail:sn14705@kchnet.or.jp