

平成 29 年 1 月 吉日

理事長 病院長
病院協会 各部会員 各位

大分県病院協会 社会福祉部会
担当理事 武居 光雄
部会長 佐原 勝也

大分県病院協会 社会福祉部会 平成 28 年度後期研修会開催のご案内

拝啓

皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、毎年開催しております当部会主催研修会を実施する運びとなりました。

今回のテーマは「災害時支援について」～連携担当者の災害支援～ということで、DMAT や実際に行った支援などを体験談をとおして勉強したいと考えております。

参加希望の方は、別紙の参加申込書にご記入の上、平成 29 年 2 月 24 日までに下記へご送付下さい。

また、災害支援についての質問事項等がありましたら、参加申込書にご記入ください。

なお、一緒にお送り致しました別紙（ポスター）でもご案内しておりますので、院内職員掲示板等での広報に活用して頂ければ幸いです。重ねてお願いいたします。

敬具

記

開催日時 平成 29 年 3 月 4 日（土） 14 時～16 時 30 分（13 時 30 分から受け付け開始）

開催場所 ホルトホール大分 大分市総合社会福祉保健センター 410 会議室

内 容 「災害時支援について」～連携担当者の災害支援～

講 師 今尾 顕太郎 先生

（独立行政法人国立医療機構 別府医療センター地域医療連携室）

以上

社会福祉部会研修会についての問い合わせ先
社会医療法人 玄真堂 川嵐整形外科病院
地域医療福祉連携室 佐原 勝也

TEL 0979-24-0464

FAX 0979-24-6258

大分県病院協会社会福祉部会 平成28年度後期研修会 申込書

病院 連絡先

氏名	職種
氏名	職種
氏名	職種
氏名	職種
氏名	職種

質問事項のある方は下記にご記入ください

上記の必要事項を記入して下記まで
FAXでお申し込み下さい

申し込み先 川畷整形外科病院
地域医療福祉連携室 佐原
TEL 0979-24-0464
FAX 0979-24-6258