

令和5年度 第1回 日本医師会認定健康スポーツ医学再研修会  
ご案内・受講申込書

開催日時:	令和5年9月12日(火) 14:00~16:10
場 所:	愛知県医師会館 9階大講堂
研修テーマ:	糖尿病、認知症、フレイル予防のための運動-歯磨きのように-
講 師:	名古屋大学 総合保健体育科学センター/医学部医学研究科 健康スポーツ医学 教授 小池 晃彦

主 催 : 公益社団法人愛知県医師会  
 定 員 : 90名(事前申込み制)  
 対 象 : 医師(日医認定健康スポーツ医有資格者 他)  
 取得単位 : 日本医師会認定健康スポーツ医再研修 2単位  
 (申請中) 日本医師会生涯教育制度 2単位(CC19 身体機能の低下)  
 申込締切 : **8月29日(火)**  
 連絡事項 : 参加は、健康スポーツ医有資格者を優先といたします。定員を超えた場合は抽選とし、受講票(抽選の場合は当落通知)は、開催日の約1週間前に発送する予定です。当日は、受講票を必ずご持参ください。(受講料 無料)  
 連絡先 : 公益社団法人愛知県医師会 医療業務部 第2課  
 〒460-0008 名古屋市中区栄4-14-28 TEL:052-241-4139 FAX:052-241-4130

受講をご希望の方は下記の受講申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。

受 講 申 込 書

(ふりがな) 氏 名	( )						
所属医師会 ※ 名古屋市の方は 区名を記入	医師会 / 非会員						
医籍登録番号							
日本医師会認定 健康スポーツ医 認定証番号							
生年月日	(西暦)	19	年		月		日
医療機関名							
住 所 連 絡 先  <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	〒 _____  TEL : _____ FAX : _____						