

令和8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8年12月15日(火) 14:00～16:10
場 所：	ウインクあいち12階1202会議室
研修テーマ：	働く世代に対する実践的運動処方 ～疲労・メンタルヘルス・生活習慣病を考慮した健康スポーツ医の役割～
講 師：	合同会社HOP Office 代表社員 平野 貢

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 (CC0 最新のトピックス・その他)
 申込締切： **11月13日(金)**
 連絡事項： 参加は、健康スポーツ医有資格者を優先いたします。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、申込締切後、1週間以内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1丁目23-10 伏見アイマークビル4階
 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) 年 月 日						
医療機関名							
住 所 連 絡 先 □ 勤務先 □ 自 宅	〒 — TEL : FAX :						