

新型インフルエンザ等対策講演会の開催について

- 1 開催日時 8月30日(金) 19:30～21:00
 - 区の状況説明 19:30～19:40 (10分)
 - 講演会 19:40～20:30 (50分)
 - 質疑 20:30～21:00 (30分)

- 2 演 題 ～新型インフルエンザ等発生時に医療機関に求められること～

- 3 講 師 沖縄県立中部病院感染症内科・地域ケア科医長
日本医師会総合政策研究機構非常勤講師
高山義浩先生

- 4 会 場 豊島区医師会館 4階講堂

- 5 対象者 豊島区医師会、歯科医師会、薬剤師会 会員医師等
その他医療従事者
区職員

- 6 開催通知 後日委員及び各団体事務局に別添ご案内状を送付予定

元豊保地発第 号
令和 元年 〇月 〇日

豊島区新型インフルエンザ等対策推進協議会委員 各位

豊島区健康担当部長
樫原 猛

新型インフルエンザ等対策講演会の開催について

平素より区の健康増進事業及び健康危機管理対策にご協力頂き感謝申し上げます。

さて、この度新型インフルエンザ等対策の一環として、下記のとおり講演会を開催させて頂く運びとなりました。

つきましては、ご多忙の折恐縮ですが、協議会委員の皆様には是非ご参加頂きたく、ご案内を送付させていただきます。

どうぞよろしくお願い申し上げます。

記

- 1 日時 令和 元年 8月 30日 (金) 19:30～21:00
- 2 会場 豊島区医師会館 4F 講堂
- 3 演題 ～新型インフルエンザ等発生時に医療機関に求められること～
- 4 講師 沖縄県立中央病院感染症内科・地域医療ケア科医長
日本医師会総合政策研究機構非常勤講師
高山 義浩先生
- 5 申し込み 裏面参加申込書を使用し、8月23日(金)までにファックス等にてお申し込みください。
申込先 FAX 豊島区地域保健課 03-3987-4110

【お問い合わせ先】

豊島区保健福祉部地域保健課
管理グループ 松山、菊地
電話：3987-4203 (直通)

委員送付用

FAX : 3987-4110

地域保健課 管理グループ 宛

FAX 03-3987-4110

Mail:A0016901@city.toshima.lg.jp

新型インフルエンザ等対策講演会 受講申込書

令和元年8月30日（金）開催（出席連絡：8月23日（金）まで）

所属	出席者氏名

元豊保地発第 号
令和元年 月 日

会 長 ○●○○ 会
○●○○● 様

豊 島 区 長
高 野 之 夫
(公 印 省 略)

新型インフルエンザ等対策講演会開催のご案内

日頃より、本区の新型インフルエンザ等対策に関しまして、ご理解とご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、この度新型インフルエンザ等対策事業の一環として、下記のとおり講演会を開催させて頂く運びとなりました。

つきましては、新型インフルエンザ等対策に関わる医療関係機関及び組織の皆様には是非ご参加頂きたく、ご案内させていただきます。ご多忙の折恐縮でございますが、是非多くの医療従事関係の方々にご参加頂ければ幸いです。

つきましては、ご参加頂ける方のお名前を裏面参加申込書にご記入頂き、8月23日(金)までに FAX 等で、ご返信くださいますようお願い申し上げます。

記

- 1 日 時 令和 元年 8 月 3 0 日 (金) 19 : 30 ~ 21 : 00
- 2 会 場 豊島区医師会館 4 F 講堂
- 3 演 題 ~新型インフルエンザ等発生時に医療機関に求められること~
- 4 講 師 沖縄県立中央病院感染症内科・地域医療ケア科医長
日本医師会総合政策研究機構非常勤講師
高山 義浩先生
- 5 申し込み 裏面参加申込書を使用し、8月23日(金)までに、ファックス等にてお申し込みください。
申込先 FAX 豊島区地域保健課 03-3987-4110

担当：地域保健課管理グループ 松山・菊地
〒170-0013 豊島区東池袋 1-20-9
TEL:03-3987-4203 (直通)

各団体送付用

FAX:03-3987-4111

申込先 FAX 番号 3987-4110

新型インフルエンザ等対策講演会 受講申込書

機関名 : _____

連絡先 : TEL _____

担当者名 : _____

	氏名	職種
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		

期限 8月23日(金)