

平成28年度

医療安全に 関する講演会

日時

平成28年
12月5日（月） 14:00-15:30

場所

ウインクあいち大ホール

名古屋市中村区名駅四丁目4-38 ウインクあいち2階

講演

医療の現場力向上に向けて
—医療安全の視点から—
塚原利夫

日本ヒューマンファクター研究所
副所長・教育開発研究室長
元日本航空インターナショナル 機長

対象

医師、医療機関職員及び行政担当者

※本講演会は、「日本医師会生涯教育制度」ならびに「医療に係る安全管理のための職員研修」の対象となっております。

※参加ご希望の方は、愛知県医師会ホームページ上の参加申込フォーム、FAX、郵送のいずれかにて事前にお申し込み下さい。FAX、郵送の場合は、裏面申込書をご利用下さい。

主催
後援

愛知県医師会 愛知県
愛知県病院協会 愛知県医療法人協会 愛知県歯科医師会
愛知県薬剤師会 愛知県看護協会 愛知県臨床検査技師会

FAX送付先

052-241-4130

※番号を確認してください

医療安全に関する講演会 平成 28 年 12 月 5 日（月）14：00-15：30 ウィンクあいち大ホール

講演会に参加ご希望の方は、愛知県医師会ホームページ上の参加申込フォーム、郵送、**FAX（052-241-4130）**のいずれかにて事前にお申し込み下さい。なお、定員（750名）を上回る申し込みがあった場合は先着順とさせていただきますので、あらかじめご承知置き下さい。なお、複数名でのご参加の場合はすべての方の必要事項を記載いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

※締切日 平成 28 年 11 月 23 日（水）

所属地区医師会： _____

医療機関名： _____

所属部署： （病院の場合のみ） _____

所在地： 〒 _____

電 話： (_____) _____

F A X： (_____) _____

氏 名	職 種（その他の場合は職種名を具体的にご記入下さい。）
カナ) _____	医師 歯科医師 薬剤師 看護師 准看護師 臨床検査技師 事務職 その他 (_____)
カナ) _____	医師 歯科医師 薬剤師 看護師 准看護師 臨床検査技師 事務職 その他 (_____)
カナ) _____	医師 歯科医師 薬剤師 看護師 准看護師 臨床検査技師 事務職 その他 (_____)

※氏名は楷書ではっきりとご記入ください

※お申し込み頂いた方には、開催日の概ね1週間前に受講票をご送付致します。受講票は講演会当日にご持参下さいますようお願い致します。

【お問い合わせ・送付先】

〒460-0008 名古屋市中区栄 4-14-28

公益社団法人愛知県医師会 医療業務部地域医療第1課

TEL：052-241-4138 FAX：052-241-4130 E-mail：chiiki_1@aichi.med.or.jp