

長崎県糖尿病コメディカル研修会

～フォローアップ研修～（下五島地区）

日 時

平成24年10月28日（日）9:10～12:30

場 所

観光ビル「はたなか」（五島市中央町7-20）

参加対象

平成22年度のコメディカル研修会修了者
および希望者の方

受講料

1,000円

申込方法

FAX専用用紙にて、個人申し込み

申込先

長崎県医師会（FAX:095-844-1110）

締め切り

平成24年10月22日（月）

※終日受講された方には修了証書を発行致します。

※遅刻・早退の場合は修了証書の発行が出来ないことがあります。

内 容	時 間	講 師
糖尿病における 県の施策について	9:15～9:35	長崎県五島保健所 保健師 濱崎 由紀 先生
長崎県糖尿病地域連携パスの 紹介・運用に向けて	9:35～10:05	佐世保中央病院 医師 尾崎 方子 先生
糖尿病連携手帳の 使用について	10:05～10:35	社会医療法人春回会井上病院 看護師 進藤 春菜 先生
休憩 10分		
糖尿病 症例検討	10:45～12:25	長崎市立市民病院 看護師 山下 理恵 先生

※本研修会終了後、同日同会場で開催のコメディカル研修会基礎編「ランチョンセミナー（12:45～13:30）」へ参加希望される方は、お弁当の準備がありますので、参加申込用紙の該当欄に、「ランチョンセミナー：希望あり」へ○をつけ、申し込み願います。ランチョンセミナーへの参加は無料です。なおフォロー編終了後、そのままお帰りいただいても構いません。

長崎県糖尿病コメディカル研修会 ～フォローアップ編～(下五島地区) 申込用紙

【参加申込先:長崎県医師会】 **FAX**番号:095 - 844 - 1110

申し込み締め切り **平成24年10月22日(月)**

※楷書でお書きください。 ※参加当日は、参加控えとして、この申し込み用紙をご持参ください

ご参加者名			
ご職種	准看護師・看護師・栄養士・管理栄養士・ 薬剤師・理学療法士・臨床検査技師・その他	日本糖尿病 療養指導士取得	有・ 無
ご施設名			
ご所属			
ご施設住所	〒 ー		
ご施設 電話番号		ご施設 FAX番号	
基礎編:ランチョンセミナー参加希望(無料)		希望する ・ 希望しない	

【お問い合わせ先】

〒850-8555 長崎市新地町6-39 長崎市立市民病院 山下理恵(rie_ymst_2010@yahoo.co.jp)

【個人情報の取り扱いについて】

本参加申し込み用紙を通じてご提供いただいた参加ご予約の方々の個人情報につきましては、本研修会の運営・管理の目的のみ使用いたします。

【アクセス】 観光ビル「はたなか」 福江港から徒歩10分

