令和５年度

小児アレルギー疾患対策医療関係者研修会

●日時：令和５年１０月２６日（木）　１４：００～１６：００ （配信接続開始１３：３０～）

●会場：ＷＥＢ配信（ＺＯＯＭ）　　（配信は滋賀県立小児保健医療センター）

●対象者：県内の医療機関等の小児科または内科に勤務し、アレルギー診療に関わる

医師、看護師、薬剤師、栄養士等の医療関係者　等

＜内容および講師＞

講演① 「アレルギー拠点病院としてできること」

　　　　　　 　講師：小児保健医療センター　アレルギー科副部長　　阿部　純也 先生

　　　講演②　「近くでできること、遠くでないとできないこと」

　　　　　　　　講師：ともこどもクリニック院長　　　太田　智和 先生

　　 参加者との意見交換

●申込み：（裏面）参加申込書にて、ＦＡＸまたはメールで令和５年９月２９日（金）１７時まで

に保健指導部あて申込む

●受講料：無料



◆◆◆　申込み・問合せ先　◆◆◆

〒524－0022　守山市守山5丁目7番30号

滋賀県立小児保健医療センター　保健指導部

Tel：077（582）6200（内線7820）　Fax：077（582）6304

m[cfc-hoken@pref.shiga](mailto:cfc-hoken@pref.shiga).lg.jp

FAX送信票 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　０７７－５８２－６３０４

（別紙）

滋賀県立小児保健医療センター保健指導部　行

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込み締切　**令和５年９月２９日（金）**

**令和５年度小児アレルギー疾患対策医療関係者研修会**

**参　加　申　込　書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | ＜　職 種　＞ | | | | 職種としての経験年数 | |
|  | ＜　氏　　名　＞ | 医　　　　　　師 | | 看護師  (〇を記入) | その他  （具体的にご記入ください） |
| 小児科 (〇を記入) | 内　科 (〇を記入) |
| ① | (ふりがな) |  |  |  |  | 年 |
|  |
| ② | (ふりがな) |  |  |  |  | 年 |
|  |
| ③ | (ふりがな) |  |  |  |  | 年 |
|  |
| ＜質問内容等＞ | | | | | | | |

上記のとおり参加を申し込みます。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和５年　　　月　　　日

滋賀県立小児保健医療センター　病院長　様

所属名称：

　所属住所：　〒　　　　　－

申込み代表者名：

電話番号：　（　　　　　　　）

参加費無料