

会員各位

鎌倉市医師会会長 山口 泰
公衆衛生担当理事 今井 一登

令和3年度予防接種講演会について

神奈川県医師会より通知が参りましたのでお知らせします。
参加ご希望の先生は直接お申し込みください。

神奈川県医師会会長
菊 岡 正 和
(公印省略)

令和3年度予防接種講演会の開催について

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、本会では公衆衛生委員会が中心となり、各種予防接種に関する様々な問題を取り上げ、検討を重ねておりますが、本年度もその一環として標記講演会を別添のとおり開催することになりました。つきましては、本会より内科、小児科、産婦人科を標榜されている会員医療機関宛に直接ハガキにてご案内する予定ですが、貴会におかれましても本件についてご了知いただき、会員への周知につきましても高配いただきますよう、お願い申し上げます。

記

1. 日 時 令和4年1月11日(火) 19:00~20:00
2. 場 所 ZOOM ミーティングまたは神奈川県総合医療会館1階会議室AB
3. 演 題 「新型コロナワクチンについて(仮)」
4. 講 師 川崎市健康安全研究所 所長 岡部信彦先生
5. 申込方法 (令和3年12月24日(金)締め切り)

(1) 申込フォームにて申し込む方法



本会ホームページ (<https://kanagawa-med.or.jp>) の「医療に関わるみなさまへ」→「新着情報」→「研修会情報(令和3年度予防接種講演会)」、もしくは左のQRコードから事前登録をしてください。申込後、受講決定通知をご登録いただいたメールアドレスにお送りします。

(2) 電子メールにて申し込む方法

健康医療課メールアドレス (kenkouiryou@kanagawa.med.or.jp) 宛へ、件名に「予防接種講演会参加希望」と記載の上、本文に①「郡市区医師会名」、②「医療機関名」、③「氏名(ふりがな)」、④「電話番号」、⑤「連絡用メールアドレス」、⑥「参加方法(ZOOMまたは県総合医療会館)」の明記をお願いします。申込後、受講決定通知を連絡用メールアドレスにお送りします。

※(1)、(2)の方法で申し込みができない場合にはお電話ください。

- (3) 参加人数: ZOOMでの参加100名、1階会議室ABでの参加20名
(※先着順となります。)

事務担当 健康医療課 福本

TEL 045-241-7000 FAX 045-241-1464

E-mail: kenkouiryou@kanagawa.med.or.jp

令和3年度 予防接種講演会

日 時 令和4年1月11日(火)

午後7時～

場 所 神奈川県総合医療会館、Zoom ミーティング

主 催 神奈川県医師会

後 援 神奈川県(予定)

生後教育 合計単位/CC : 1.0 単位/11

司 会 神奈川県医師会 理 事 笹 生 正 人

1 開 会

(19:00～)

2 挨拶

(～19:05)

3 講演

(19:05～20:05)

演 題 新型コロナワクチンについて(仮)

講 師 川崎市健康安全研究所所長

岡 部 信 彦 先 生

4 質疑応答

(20:05～20:10)

5 閉 会

(20:10)