３社病協第　３９　号
令和　４年　１月１４日

会　員　各　位　　様

一般社団法人福島県病院協会
会　長　　佐　藤　勝　彦
（公　印　省　略）

令和３年度「経営管理研修会」の開催について

標記研修会について昨年度は中止となりましたが、今年度におきましては、別添開催要項のとおり Web によるオンラインライブ配信にて開催いたしますので、よろしくお願い申し上げます。

今年度の講師には、千葉大学医学部附属病院 副病院長・特任教授 井上貴裕先生をお迎えして、**「検証　コロナ禍の病院経営」**（仮題）についてのご講演を賜わることに決定いたしました。

つきましては、ご多用のところ大変恐縮とは存じますが、多数の皆様のご参加をお願いいたします。

一般社団法人福島県病院協会

令和３年度「経営管理研修会」開催要項

１　目　　的　　病院運営および病院経営の一助ならびに会員相互の資質の向上を図るため

２　開催日時　　令和４年　２月２４日（木）１６：００～１７：３０

３　開催方法　　Web によるオンラインライブ配信

４　演　　題　　『検証　コロナ禍の病院経営』（仮題）

５　講　　師　　千葉大学医学部附属病院
副病院長・特任教授　井　上　貴　裕　先生

６　座　　長　　一般社団法人福島県病院協会 常任理事
福島赤十字病院
病院長　　渡　部　洋　一

７　参加申込　　令和　４年　２月１４日（月）まで
別紙参加申込書に参加者氏名・メールアドレスを記載の上、FAX でお申込みをお願いいたします。
※福島県病院協会ホームページ（会員専用ページ）からダウンロードまたは、お問合せからの申込みも可能です。

８　参 加 費　　おひとり　３，０００円
※参加申込み後、お申込み人数分の参加費をまとめて以下の口座にお振込み願います。
（前払い制　振込み期限：2 月 14 日）

９　そ の 他　　ネット環境は LAN 接続を推奨します。パソコンの動作確認等の事前準備をお願いいたします。
ご入金確認後に Web 接続 URL 及び資料等のご案内をメールにてお送りいたしますので、必ずご確認ください。

【振込先】
東邦銀行　本店　普通預金　ＮＯ．１４９９６
一般社団法人　福島県病院協会　会長　佐藤（さとう）　勝彦（かつひこ）

※誠に申し訳ございませんが、振込手数料をご負担願います。
※領収書は発行いたしません。振込依頼書・振込み受領書をもって領収書に代えさせていただきますので、予めご了承願います。

令和３年度　経営管理研修会参加申込書
（Ｆ　Ａ　Ｘ 送 信 票）

宛先	FAX：０２４－５２１－２９８６	発信日　令和　４年　　月　　日（　　）	
	福島県福島市新町４番２２号	発信者	＜病院名＞
	福島県医師会館３Ｆ		＜担当者名＞
	一般社団法人 福島県病院協会　行		TEL

下記に参加者の職名・氏名・メールアドレス（必須）・参加人数を記載の上、２月１４日（月）までに返信を願います。

◆（　　）令和３年度「経営管理研修会」参加を申し込みます。

１．開催日時：令和４年　２月２４日(木)　16：00～17：30
２．開催方法：Web によるオンラインライブ配信
３．参加申込：令和４年２月 14 日（月）まで（振込期日）
４．参　加　費：お一人　3,000 円（前払い制）
※振込先は、開催要項に記載

◆参加者人数（＿＿＿＿）名

職名	氏名	メールアドレス