一般社団法人福島県病院協会

令和４年度「経営管理研修会」開催要項

１　目　　的　　病院運営及び経営管理の一助並びに会員相互の資質の向上を図るため

２　開催日時　　令和　５　年　１　月２７日（金）１７：００～１８：３０

３　参加方法　　会場及びWebオンライン参加によるハイブリッド方式

※会場参加：福島県医師会館　１階大会議室
新型コロナ感染対策の一環として　定員３０名
（福島市新町４番２２号）
※Web参加：定員５０名

４　講　　演　　＜演　題＞『日本における専門医制度：歴史と現状』

＜講　師＞　一般社団法人　日本専門医機構
理事長　　渡辺（わたなべ）　毅（つよし）　先　生

＜座　長＞　一般社団法人福島県病院協会 副会長
あさかホスピタル
理事長・院長　　佐久間　　啓

５　参加費　　４，０００円／名
※会場参加の場合は、会場受付にてお支払いください。
※Web参加の方は1/19まで指定口座にお振込み願います。

６　参加申込　　令和　５　年　１　月１９日（木）まで

※別紙によりFAXでお願いいたします。

参加申込書ＦＡＸ送信票

宛先	FAX：024−521−2986	発信日　令和　　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　３階	
	一般社団法人 福島県病院協会　行	様

下記の記載欄にご記入及び［　］内に○印を記載の上、令和５年１月１９日（木）までご返信ください。

≪医療研修会≫

日　　時：令和５年　１　月２７日（金）　１７：００～
会　　場：福島県医師会館大会議室
開催方法：会場参加及びWebオンライン参加のハイブリッド方式
演　　題：『日本における専門医制度：歴史と現状』
講　　師：一般社団法人　日本専門医機構
　　理事長　　渡　辺　毅　先　生

○令和４年度『経営管理研修会』に出席します。

職　　名	参加者氏名

◆［　　］福島県医師会館会場に参加します。

【Webオンラインで参加される方は、職名・氏名・参加接続メールアドレスを記載】

◆［　　］Webオンラインで参加します。（Web参加方法参照）

参加接続メールアドレス

※　１．参加希望の方は、会場又は、Webオンラインのどちらかに○印を記載し送信ください。（Web参加の方はメールアドレスを必ず記載して下さい。）
　　２．会場参加の場合は、近隣の有料駐車場のご利用をお願いします。

【Web オンラインで参加される方の参加方法】

注１）参加申込み締切り期限日（１/19）まで、参加申込書の送付（FAX）並びに参加料のお振込みをお願いいたします。

※締切り期限日までに参加料のお振込みが確認できなかった場合は、キャンセルとさせていただきます。

※参加料のお振込み後は、原則返金できませんのでご注意ください。

※当日、申し込みの方が参加できなくなった場合、代替の方の参加は可能です。事前に事務局までご連絡ください。

注２）Web オンラインで参加の方は、Web 会議システムに接続するパソコンのメールアドレスを必ずご記入ください。

お振込み確認後、事務局から参加接続 URL を送付いたします。研修会開催日までに接続確認をお願いします。

※接続確認時間　平日　9：00～12：00・13：00～17：00

事前に事務局　024-521-1752 までご連絡をお願いいたします。

注３）ネット環境は有線 LAN での接続を推奨します。（Wi-Fi 等無線での接続の場合、電波の状況の不具合等で切断された場合は責任を負えません。）

オンライン接続方法・配布資料等につきましては、申込書に記載されたメールアドレスへ送信しますので、メールを受け取れるよう事前に設定の準備をお願いします。開催前日まで届かない場合は、事務局までご連絡をお願いいたします。

注４）お振込用紙の依頼人名は、医療機関名のみの記載でお願いします。（「○○○病院」のみ。○○法人、○○財団名の記載は不要です。）

注５）お振込み手数料は、ご負担願います。

【　振　込　先　】

東邦銀行　本店　普通預金　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）