一般社団法人福島県病院協会

令和５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　６　年　３　月２２日（金）16：00～17：30

３　開催場所　　社会医療法人 あさかホスピタル　「コリブリホール」
福島県郡山市安積町笹川字経坦 45

４　講　　演　　＜演　題＞　『地域医療構想について（仮題)』

＜講　師＞　産業医科大学医学部公衆衛生学
教　授　松田晋哉（まつだしんや）　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　　一　人　　４，０００円
※会場受付時にお支払いください。

６　参加申込　　令和　６　年　３　月１４日（木）まで
※別紙参加申込書により FAX でお願いいたします。

７　施設内見学　　希望者のみ施設内見学をおこないます。
※時間：15：00～15：40
（14：30 までに講演会場「コリブリホール」に集合願います。）
※施設内見学参加希望の方は、別紙「参加申込書」の施設見学希望欄に必要事項をご記入の上、お申し込みをお願いいたします。

令和５年度『経営管理研修会』参加申込書

宛先	FAX 送信先 024－521－2986 E-mail: shibuya-r@blue.ocn.ne.jp 福島県福島市新町４番２２号 一般社団法人 福島県病院協会　行	発信日　令和　　年　　月　　日（　　）	
		発信者	病 院 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様 ご連絡先　℡＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の記載欄に必要事項をご記入し（　）内に人数と施設見学の有無を記載の上、令和６年３月１４日（木）までご返信ください。

≪医療研修会≫

日　　時：令和６年　３　月２２日（金）　１６：００～
会　　場：あさかホスピタル　「コリブリホール」
演　　題：『地域医療構想について（仮題）』
講　　師：産業医科大学医学部公衆衛生学
　　教授　松田晋哉　先生

○令和５年度『経営管理研修会』に出席します。（　　名）

職　　名	研修会参加者氏名	施設見学希望
		有　・　無
		有　・　無
		有　・　無
		有　・　無
		有　・　無

【ご注意】

１．研修会参加の方は、必要事項をご記入の上、お申込み下さい。
２．施設見学を希望される方は、見学希望の「有・無」に○でお囲み願います。
　（集合時間：14：30（「コリブリホール」　　見学時間：15：00～15：40）
３．会場にお車で参加する場合は、乗り合わせでのご協力をお願いします。