

# 令和7年度 産業保健研修会 申込書

島根産業保健総合支援センター（**さんぽセンター**）では、事業場で産業保健活動に携わる方や興味のある方を対象とし、専門的な知識・実践的な能力を習得していただくことを目的に産業保健研修会を開催しています。

## Step1

裏面の「産業保健研修会」一覧から希望の研修番号を選択

## Step2

### QRコードからお申込みの方

右記のQRコードに  
アクセスし、必要  
事項を入力



申込みQRコード

### FAXにてお申込みの方

下欄に必要事項を記入の上、  
しまねさんぽセンターへ送信

FAX送付先 **0852-59-5881**

※記載された個人情報は当センターの産業保健研修会開催の目的以外には使用いたしません。

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |  |  |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|
| 病院又は勤務先               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |  |  |
| (フリガナ)<br>氏 名         | ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |  |  |
| 所在地                   | 〒                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |  |  |
| 職 種                   | <input type="checkbox"/> 産業医 <input type="checkbox"/> 医師（産業医でない） <input type="checkbox"/> 保健師・看護師 <input type="checkbox"/> 事業主<br><input type="checkbox"/> 労務管理担当者 <input type="checkbox"/> 衛生管理者 <input type="checkbox"/> 安全衛生推進者 <input type="checkbox"/> 産業保健関係者<br><input type="checkbox"/> 一般労働者 <input type="checkbox"/> その他（      ） |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |  |  |
| 電話番号                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |  |  |
| FAX番号                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |  |  |
| メールアドレス               | ※メルマガジン「しまねさんぽメルマガ」を毎月配信（無料）します。登録済み・希望しない場合は右欄に☑をしてください。→ <input type="checkbox"/> 登録済み <input type="checkbox"/> 希望しない                                                                                                                                                                                                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |  |  |
| 希望研修番号<br>(☑をつけてください) | <input type="checkbox"/> 1<br>出雲会場                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 2<br>松江会場 | <input type="checkbox"/> 3<br>浜田会場 | <input type="checkbox"/> 4<br>出雲会場 | <input type="checkbox"/> 5<br>松江会場 | <input type="checkbox"/> 6<br>浜田会場 | <input type="checkbox"/> 7<br>浜田会場 | <input type="checkbox"/> 8<br>出雲会場 |  |  |

### ー参加される産業医の先生方へー

- ◆2025年4月から医師会会員情報システムMAMISにより単位が付与されます。
- ◆原則、遅刻・早退は認められません。

## 【お問合せ】



独立行政法人労働者健康安全機構

島根産業保健総合支援センター

〒690-0003 松江市朝日町477-17 松江SUNビル7階 ☎ 0852-59-5801

