



松江赤十字病院

松江病連第95号
令和4年9月吉日

医療従事者 各位

松江赤十字病院
院長 大居 慎 治
(公印省略)

第16回地域医療従事者スキルアップセミナー開催について (ご案内)

拝啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は当院の事業に格別なご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、当院は、地域医療支援病院として、平成19年度から地域医療従事者の方を対象に「地域医療従事者スキルアップセミナー」を開催し、多数の方々にご参加いただいております。今年度も、第1部を一般演題(口頭発表)、第2部を「急変の察知と対応」をテーマの講演として下記の通り開催いたしますので、貴施設医療従事者の皆様にご参加いただきたく、ご案内いたします。

大変お忙しい折とは存じますが、ご参加の程何卒よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

1. 日時・場所

日時：令和4年11月5日(土) 13時00分～16時00分

13時00分～ 第1部 一般演題(口頭発表)

14時00分～ 第2部 講演

場所：松江赤十字病院 本館6階 講堂(現地開催)

2. 申込み

令和4年10月21日(金)までに別紙参加者名簿に記載の上、FAXにてお送り下さい。

※ 定員に達した場合、ご参加をお断りする場合がございますのでご了承下さい。

(先着順とし、お断りする場合はご連絡いたします。)

3. その他注意事項

当日は、発熱(解熱後24時間以内)や風邪症状のある方はご参加いただけません。

体調をご確認の上、マスク着用でのご参加をお願いします。

※ 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、やむを得ず中止させていただく場合もございます。

以上

【事務局】

〒690-8506 松江市母衣町200番地

TEL：0852-32-7813

松江赤十字病院 地域医療連携課

FAX：0852-27-9261

松江赤十字病院

FAX 0852-27-9261

地域医療連携課 行

(添書を省略してこのまま送信してください)

施設名 _____

電話番号 _____ FAX 番号 _____

「第16回地域医療従事者スキルアップセミナー」参加者名簿

締切 令和4年10月21日(金)

氏 名	職 種

※当日は発熱のある方、解熱後24時間以内の方、かぜ症状のある方はご参加いただけません。体調を確認の上、マスク着用でのご参加をお願いいたします。

※参加申込受付後、問診票をFAXいたしますので、当日は各自記載後ご持参いただけますよう、よろしくお願いいたします。

【担当】

〒690-8506 松江市母衣町200番地
松江赤十字病院 地域医療連携課

TEL : 0852-32-7813

FAX : 0852-27-9261