


## 平成27年度「食物アレルギー・アナフィラキシー対応研修会」 開催のご案内

近年、教育現場等で関心の高い「食物アレルギー対策」をテーマに取り上げ、食物アレルギー、アナフィラキシーの基本的な知識や対応について習得することを目的として、医師および医療従事者、学校・幼稚園・保育園の教職員等を対象に標記研修会を下記のとおり開催することといたしました。

また、研修の後半では、エピペン実技講習を行いますので、多数ご参加いただきますようご案内申し上げます。

1. 日 時 平成27年11月4日（水） 18：30～20：00
2. 場 所 北見プラザホテル  
北見市とん田東町617-139 TEL 0157-61-6111
3. 研修科目 (1) 講演  
「小児の食物アレルギーについて」  
旭川赤十字病院小児科部長 森 田 啓 介  
(2) 実技  
エピペン実技講習
4. 研修単位 日本医師会生涯教育講座  
1.5単位 [カリキュラムコード 16. ショック、32. 意識障害、45. 呼吸困難]
5. 受講対象 医師（内科、小児科等のかかりつけの医師、学校医、園医等）および  
医療従事者、学校・幼稚園・保育園の教職員等
6. 受講定員 80名（定員になり次第締切いたします。）
7. 受講料 無 料
8. 申込先及び問い合わせ先  
10月29日（木）までに裏面申込書にご記入の上、FAXまたは郵送、  
メールにて下記あてお申し込みください。  
〒060-8627 札幌市中央区大通西6丁目  
北海道医師会 事業第三課  
TEL 011-231-1726 FAX 011-241-3090  
E-mail 3ka@m.dou.jp

\* 申込書は裏面 

北海道医師会事業第三課 行

FAX 011-241-3090 E-mail 3ka@m.douji.jp

平成27年度「食物アレルギー・アナフィラキシー対応研修会」  
受講申込書

フリガナ 氏名	
所属機関名	
連絡先住所	該当に○印をお付けください。(自宅・所属機関) 〒  TEL ( ) -
職種	該当に○印をお付けください。 医師・医療従事者(職種 )・学校・幼稚園・保育園の教職員 ・その他( )
医籍登録番号	※医師のみ
主たる診療科目	※医師のみ
医師会名	※医師のみ

※ 申込書に記載いただいた個人情報は、原則として本研修会関係者(担当役職員、講師等)でのみ使用し、それ以外に利用いたしません。