

平成29年度 保健セミナー

* プログラム *

日	時	平成30年1月19日(金)
受	付	9:30~
開	会	10:00
閉	会	12:00
場	所	沖縄小児保健センター 3階 南風原町字新川218-11
主	催	公益社団法人沖縄県小児保健協会

10:00

開会挨拶 公益社団法人沖縄県小児保健協会 副会長 下地 ヨシ子

10:05~11:45

講演 「 小児難聴医療の現状と保健師の役割 」

琉球大学医学部耳鼻咽喉・頭頸部外科 講師 我那覇 章

11:45

質疑応答

12:00

閉会

FAX 送信表

(このままでご送信ください)

(公社) 沖縄県小児保健協会 宛て

FAX : 098-963-4402

所 属 _____

送信者 _____

連絡先 _____

平成 29 年度保健セミナー参加申込書

	氏名	職種	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※不足の際はコピーしてご使用ください。

申込締切 : 平成 30 年 1 月 16 日 (火)