

令和元年度 保健セミナー

* プログラム *

日	時	令和2年1月17日(金)
受	付	9:30~
講	演	10:00~11:30
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 照屋明美

10:05~11:30 (質疑応答 10分)

講演

『(仮)地域と協働した小児アレルギーエデュケーターの活動』

豊見城中央病院 薬剤科
小児アレルギーエデュケーター 大久保 真理

11:30

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 _____

令和元年度 保健セミナー 参加申込書(1/17 開催)

	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:令和2年1月9日(木)