

# プログラム

## 平成 27 年度 第 1 回 医師研修会

日	時	平成27年4月28日(火)
受	付	午後7時～
講	演	午後7時30分～午後9時
場	所	沖縄小児保健センター 3階ホール 〒901-1105 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
司	会	アワセ第一医院 院長 浜端 宏英



開会挨拶

公益社団法人沖縄県小児保健協会 会長 玉那覇 榮一

19:30～20:10

講演「 予防接種の基礎知識、同時接種から救済まで 」  
アワセ第一医院 小児科医 浜端宏英

20:10～20:30

講演「 親子健康(母子)手帳の使い方、接種スケジュールの立て方 」  
ぐしこどもクリニック 小児科医 具志一男

20:30

質疑応答

21:00

閉 会

メールでお申し込みの方は 氏名・勤務先・職種・ご連絡先を明記の上、  
[syoho@osh.or.jp](mailto:syoho@osh.or.jp) へご連絡をいただきますようお願い致します。  
FAXでお申し込みの場合は下記記入欄をお書きの上そのままお送りください。

**FAX 送信票**  
(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**

送信者： \_\_\_\_\_

電 話： \_\_\_\_\_

**平成 27 年度 第 1 回 医師研修会  
参加申込書**

日 時：平成 27 年 4 月 28 日 (火)  
午後 7 時 3 0 分～午後 9 時 0 0 分  
会 場：沖縄小児保健センター (3 階ホール)  
南風原町字新川 218-11 TEL 098-963-8462

	氏 名	勤 務 先	該当する項目に○をお付けください
1			小児科医 ・ 研修医 ・ その他
2			小児科医 ・ 研修医 ・ その他
3			小児科医 ・ 研修医 ・ その他
4			小児科医 ・ 研修医 ・ その他
5			小児科医 ・ 研修医 ・ その他

《申込締切 平成27年4月27日(月)午前中》