

令和6年1月12日

各関係機関の長 様

福島県医師会  
会長 佐藤 武 寿  
(公印省略)

令和5年度福島県医師会「JMAT福島研修会」の開催について

時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、福島県医師会におきまして、災害時に被災地内外から派遣されるJMATとして、一体的・組織的・適切な医療支援活動を行えるよう標記研修会を開催することといたしましたので、ご案内申し上げます。

つきましては、貴会会員や管下関係機関への周知につきまして、ご高配くださいますようお願いいたします。なお、参加希望の方は下記申し込み方法により令和6年2月11日(水)までにお申し込みくださいますようお願いいたします。

#### 記

1. 日 時：令和6年2月17日(土) 15:00～17:00
2. 会 場：郡山ビューホテルアネックス(郡山市)
3. 内 容：  
\* 講 演  
「感染症時代の避難所」  
杏林大学医学部附属病院  
高度救命救急センター教授／センター長  
山口 芳 裕 先生
4. 対象者：福島県医師会員及び救急医療に従事する関係者ほか
5. 定 員：50名《参加費無料》
6. 申込方法：  
参加希望の方は、別紙参加申込書をFAXまたはWEBよりお申し込みください。  
WEB申込用URL <https://x.gd/3vTD6>  
※福島県医師会ホームページからもお申込み可能です。

(事務局：業務課 野地 TEL024 - 522 - 5191/FAX024 - 521 - 3156)

令和5年度福島県医師会  
『JMAT研修会』(2/17)参加申込書(関係機関用)

所属名						
連絡先	担当者名		電話番号		FAX番号	

参加者名	氏名		役職名	
	氏名		役職名	
	氏名		役職名	

会場のご案内

会場:郡山ビューホテルアネックス  
〒963-8004 福島県郡山市中町10-10  
TEL:024-939-1111  
アクセス:JR「郡山駅」下車 徒歩5分

※有料駐車場はございますが、満車となる恐れもございますので、なるべく公共交通機関をご利用願います。

参加申込書に必要事項をご記入の上2月11日(水)までFAX(024-521-3156)又は、郵送によりお申し込みください。

欄が足りない場合は、用紙をコピーしてご利用ください。

○連絡事項

お問い合わせ先

福島県医師会事務局 業務課 野地

〒960-8575 福島市新町4番22号

TEL:024-522-5191 FAX:024-521-3156