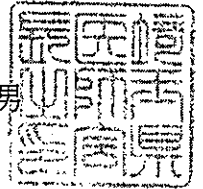




埼玉業 I 第 1240-3 号
平成 27 年 8 月 5 日

各都道府県医師会長 殿

埼玉県医師会長 金 井 忠 男



日本医師会認定健康スポーツ医学講習会（前期）の開催について（通知）

残暑の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

今年度も標記講習会を別紙のとおり開催することとなりましたので、ご案内いたします。

つきましては、受講を希望される先生がいらっしゃいましたら、別添申込用紙にて、本会業務 I 課あて 9月25日（金） までにご回答（FAX 可）くださいますようお願い申し上げます。

受講料は、10月2日（金） までに事前に郵送（現金書留）をお願いします。領収書が必要な場合はその旨申込用紙のご記入ください。

なお、当日欠席されましても、受講料は返金いたしませんのでご了承ください。

また、修了証は講習会終了後、会場内にて、お手渡しいたします。

おって、受講者は、前期・後期講習会すべてのカリキュラムを受講されませんと日医認定健康スポーツ医は取得できませんことを申し添えます。

記

- 日 時：前期 I 平成 27 年 10 月 18 日（日）8：55～17：15
前期 II 平成 27 年 11 月 29 日（日）9：00～16：15
※2日間の完全受講が条件となります
- 場 所：埼玉県医師会 5F 大会議室（さいたま市浦和区仲町 3-5-1）
- 受講資格：これから日本医師会認定健康スポーツ医の称号を希望する医師
※すでに日本医師会認定健康スポーツ医を取得されている先生は受講されても単位にはなりません。
- 受講料：2,000円（2日間の受講料・昼食含）
※10月2日（金）までに現金書留にて埼玉県医師会業務 I 課あてご郵送下さい。

送付先：

〒330-0062 さいたま市浦和区仲町 3-5-1
埼玉県医師会 業務 I 課 あて
TEL 048-824-2611

埼玉県医師会主催日医認定健康スポーツ医学講習会前期Ⅰ・Ⅱプログラム

Ⅰ：平成27年10月18日（日）埼玉県医師会5階大会議室

Ⅱ：平成27年11月29日（日）埼玉県医師会5階大会議室

【前期Ⅰ】平成27年10月18日（日）

8：30～8：55 受付

8：55～9：00 開講式

（敬称略）

9：00～10：00 ⑦発育期と運動－小児科系－（60分）

埼玉県医師会健康スポーツ医学委員会副委員長

塩野 潔

10：05～11：05 ⑨発育期と運動－整形外科系－（60分）

防衛医科大学校看護学科教授リハビリテーション部兼任部長

小林 龍生

11：10～12：10 ⑫運動のためのメディカルチェック－内科系－（60分）

鶴岡医院院長

鶴岡 明

13：00～14：00 ⑤運動と栄養・食事・飲料（60分）

首都大学東京大学院 人間健康科学研究科准教授

稲山 貴代

14：05～15：05 ⑥女性と運動（60分）

筑波大学名誉教授

目崎 登

15：10～16：10 ③呼吸・循環系の運動生理とトレーニング効果（60分）

東京家政学院大学 現代生活学部准教授

吉田 博幸

16：15～17：15 ⑬運動のためのメディカルチェック－整形外科系－（60分）

上尾二ツ宮クリニック院長

石橋 俊郎

【前期Ⅱ】平成27年11月29日（日）

8：30～9：00 受付

9：00～10：00 ①スポーツ医学概論（60分）

埼玉県健康スポーツ医会副会長

安田 福輝

10：05～11：05 ⑧中高年者と運動－内科系－（60分）

埼玉県医師会健康スポーツ医学委員会副委員長

塩野 潔

11：10～12：10 ⑩中高年者と運動－整形外科系－（60分）

伊奈病院 整形外科

石橋 英明

13：00～14：00 ④内分泌・代謝系の運動生理とトレーニング効果（60分）

東京大学大学院 総合文化研究科教授

石井 直方

14：05～15：05 ⑪メンタルヘルスと運動（60分）

順天堂大学

<調整中>

15：10～16：10 ②神経・筋の運動生理とトレーニング効果（60分）

平成国際大学 専任講師

久保 潤二郎

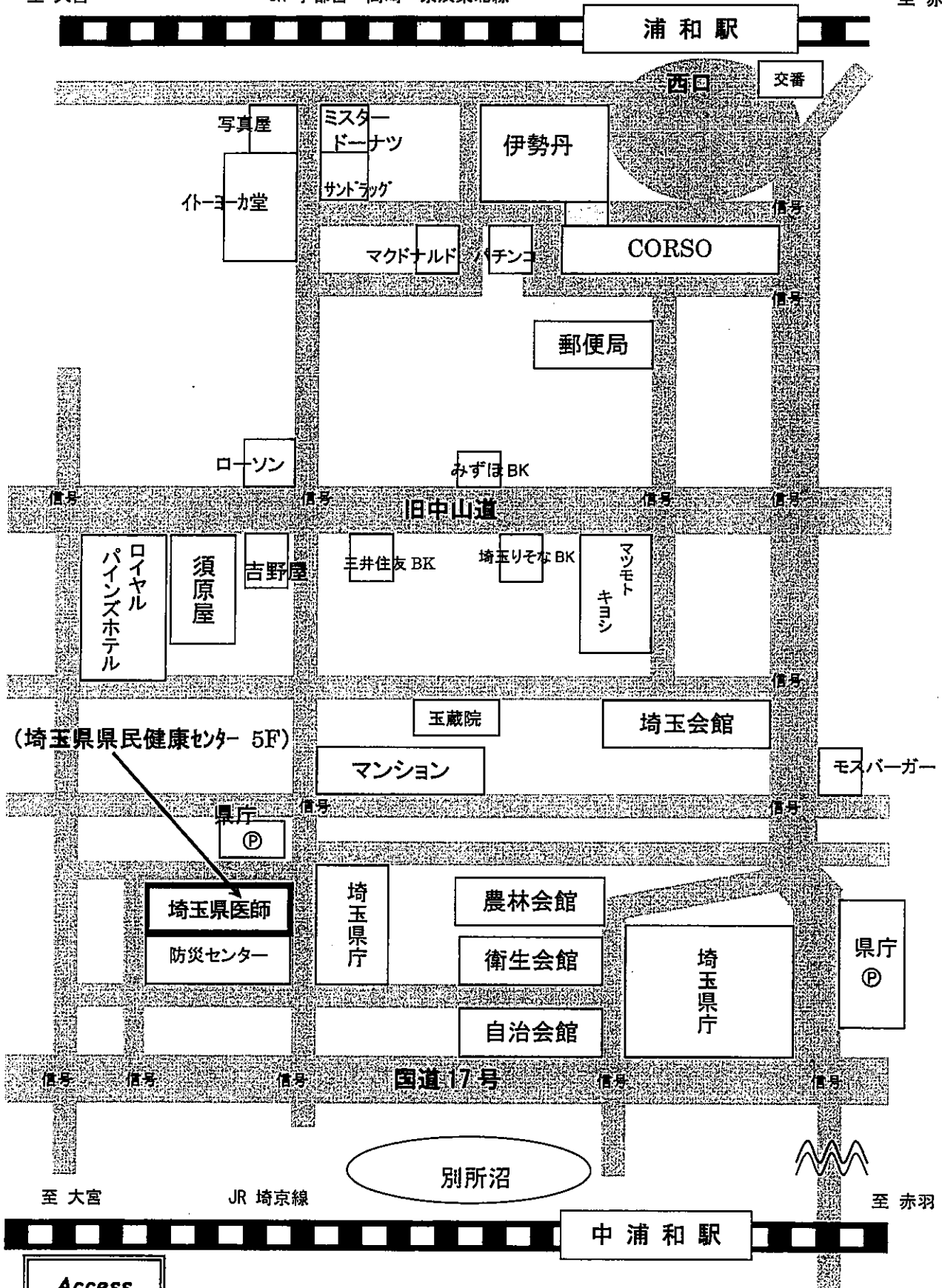
16：10～16：15 閉講式

☺ 埼玉県医師会(県民健康センター内)案内図 ☺

至 大宮

JR 宇都宮・高崎・京浜東北線

至 赤羽



Access

〒330-0062
 埼玉県さいたま市浦和区仲町 3-5-1
 ☎ 048-824-2611
 fax 048-822-8515

JR 浦和駅から
 徒歩・15分 or 車・5分
 JR 中浦和駅から
 徒歩・25分 or 車・10分

埼玉県医師会 業務Ⅰ課 あて

FAX番号 048-822-8515

健康スポーツ医学講習会（前期）申込用紙

日 時： 前期Ⅰ 平成27年10月18日（日）8:55～17:15

前期Ⅱ 平成27年11月29日（日）9:00～16:15

場 所： 埼玉県医師会 5F 大会議室

ふりがな

① 氏 名 _____

② 所属の医師会名 _____ 医師会
(非会員の場合は、無記入で結構です)

③ 勤務先 住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

医療機関名 _____

⑥ 日中の連絡先 TEL _____

⑦ 領収書 必要 ・ 不要

(※どちらかを○で囲んでください。必要の場合は当日お渡しします。)