

平成29年 6月 7日

関係各位

公益財団法人正光会宇和島病院  
認知症疾患医療センター  
センター長 渡部 健一郎



保健・医療・福祉合同研修会の開催について（ご案内）

向暑の候、皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。平素は当センターの運営に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、下記の要項にて研修会を開催させていただくこととなり、保健医療福祉連携協議会委員のみなさまへご案内申し上げます。

つきましては、ご出席の有無について別紙出欠票により平成29年 7月 7日（金）までにご回報ください。

なお、今回の研修会は「日本老年精神医学会」の専門医取得単位数の対象の研修です。

記

1. 日 時 平成29年 7月13日（木） 19時00分～20時30分
2. 場 所 宇和島第一ホテル「真珠」会場  
宇和島市中央町 1-3-9
3. 内 容  
講 演 「ああ、我らがふるさと南予の認知症対策」  
～医学知識と保健・医療・福祉職やセンターの志し！～  
  
講 師 島根大学医学部精神医学講座 堀口 淳 教授
4. 対 象 医 師、保健・医療・福祉関係者等

なお、研修会終了後、懇親会を予定しております。懇親会出席の有無についてもご回報ください。

場 所 炉端焼 海音（みなと）  
宇和島市新町 1-5-28  
会 費 4,000 円

平成 29 年 7 月 13 日 (木)

## 保健・医療・福祉合同研修会

団 体 名 : \_\_\_\_\_

ご 住 所 : \_\_\_\_\_

ご 連 絡 先 : \_\_\_\_\_

ご 芳 名	役職・職種	研修会	懇親会
		ご出席・ご欠席	ご出席・ご欠席
		ご出席・ご欠席	ご出席・ご欠席
		ご出席・ご欠席	ご出席・ご欠席

- 折り返し、FAX (0895-24-1182) にてご回報願います。

- 回答締切日 : 平成 29 年 7 月 7 日 (金)

担当

公益財団法人正光会宇和島病院

認知症疾患医療センター 盛澤・柴田・岡村

電 話 : 0895-22-8020

FAX : 0895-24-1182