平成２９年度　地域医療研修会（医学生研修）実施要領

**１．趣　　旨**

山形県最上地域（二次保健医療圏）では、行政機関、医療機関、地区医師会、保健所などの保健医療関係者の協働により、地域の保健医療を確保し、その向上を図るために総合的な対策を推進しています。

この研修会は、医学生の皆さんを対象に、地域の医療事情に触れる場を提供し、今後の地域医療福祉の向上を目的として実施します。地域医療に興味のある方は、是非お申し込みください。

**２．主　　催**

　最上地域保健医療対策協議会

**３．協　　力**

　 新庄市最上郡医師会・山形県立新庄病院・最上町立最上病院

大蔵村診療所・新庄市

**４．研修期間**

　 春期　平成３０年３月８日（木）～９日(金)

**５．会　　場**

春期　３月８日(木)　 山形県立新庄病院

３月９日(金)　 最上町立最上病院、大蔵村診療所

**６．対象者**

医学生　全学年　５名程度

**７．参加費**

無料（往復の旅費と宿泊費については、主催者が負担します）

**８．準備するもの**

　　 白衣(実習着)、上履き、筆記用具など病院実習に必要な物、健康保険証 等

**９．申込期限**

　　　　平成３０年２月２２日（木）

**１０．申し込みとお問い合わせ**

下記へ、電話又はＦＡＸ、メールにてご連絡下さい。

　　　 受講決定を行いメール又は電話にてお知らせいたします。

|  |
| --- |
| 〒996－8501　山形県新庄市沖の町10－37 新庄市健康課内最上地域保健医療対策協議会事務局　野崎・八鍬ＴＥＬ　0233-22-2111（内線514）ＦＡＸ　0233-23-2469Ｅ-mail　kenkou@city.shinjo.yamagata.jpＨＰ　<http://www.city.shihjo.yamagata.jp> |

【送付先】

**ＦＡＸ　： ０２３３－２３－２４６９**

**Ｅ-mail ：** kenkou@city.shinjo.yamagata.jp

山形県新庄市健康課内　最上地域保健医療対策協議会

事務局 担当者あて（添書不用）

地域医療研修会（医学生研修）参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| **(ふりがな)**氏　　　名 | 男 ・ 女 |
| 大　学　名 | **大学　　　　年** |
| 現 住 所 | **〒** |
| 帰省先住所 | **〒** |
| 連絡先 | 携帯電話 |  |
| **Ｅ-mail** |  |
| 実習で体験希望することなど |  |