

会 員 各 位

会員病院の皆様へ

一般社団法人大阪府救急医療機関連絡協議会
会 長 木 野 稔
(公 印 省 略)

研修会・懇親会開催のご案内

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は本会発展のためにご支援、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

本年度も、研修会・懇親会を開催する運びとなりました。
年始でご多忙中かと存じますが、ご出席くださいますよう、ご案内申し上げます。

記

開催日 令和 7 年 1 月 23 日 (木)

《研修会》 詳細は別紙（2 枚目）のご案内をご参照ください。

日 時 15：00～16：00

場 所 KKR ホテル大阪 14 階 オリオン

演 題 「大阪・関西万博の医療救護体制について」

講 師 織田 順 先生（大阪大学大学院医学系研究科 生体統御医学講座 救急医学教授）

対 象 会員病院の医療従事者

参加費 3,000 円／銀行振込のみ

《懇親会》 ※立食

時 間 16：15～17：30

場 所 KKR ホテル大阪 3 階 曙の間

対 象 会員病院の医療従事者

参加費 8,000 円・銀行振込のみ

※お申込み・参加費のお振込方法は 3 ページをご参照ください。

一般社団法人大阪府救急医療機関連絡協議会

研修会「大阪・関西万博の医療救護体制について」

開催のご案内

このたびは、救急医療のパイオニアとして日本の救急医学を牽引しておられる大阪大学大学院医学系研究科 生体統御医学講座 救急医学教授 織田 順 先生を講師にお迎えし、下記のとおり研修会を開催致します。ご多忙の折かと存じますが、万障お繰り合わせの上、多数ご参加くださいますよう、ご案内申し上げます。

敬具

記

日 時： 令和7年1月23日（木） 15:00～16:00

場 所： K K Rホテル大阪 14階 オリオン

演 題： 「大阪・関西万博の医療救護体制について」

講 師： 織田 順 先生（大阪大学大学院医学系研究科 生体統御医学講座 救急医学教授）

対 象： 会員病院の医療従事者

参加費： 3,000円

【次 第】

15:00～ 座長挨拶

講師紹介

講演・質疑応答

～16:00 閉 会

【 お申込み・参加費のお振込み方法について 】

① 同封の申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXでお申込みください。

※お申し込みの際に下記の参加費をご確認下さい。

参	研修会のみ参加	3,000円
加	研修会・懇親会参加	8,000円
費	懇親会のみ参加	8,000円

上記の会費は全て消費税込みです。(本会はインボイスの登録はしていません。)

申込み期日 : 令和7年1月17日(金)

② お申し込み後、参加費を下記の口座へお振込みをお願いいたします。

銀行名	三菱UFJ銀行
支店名	谷町支店
預金種類	普通預金
口座番号	159592
口座名義	一般社団法人大阪府救急医療機関連絡協議会
フリガナ	シャ)オカカキウキウリョウカンレンラクキョウギカイ

振込み期日 : 令和7年1月20日(月)

※振込手数料は貴院にてご負担いただきますよう、お願い致します

※振込用紙の控えを以って、領収書に代えさせていただきます。

<注意!!> 当日、欠席されましても返金は致しかねますので、ご了承下さい。

お申込者が欠席されます場合は、代理の方がご出席いただいても結構です。

一般社団法人大阪府救急医療機関連絡協議会

事務局

TEL (06) 6776-1621

FAX (06) 6776-1624

<返信先> 大阪府救急医療機関連絡協議会

FAX (06) 6776-1624

参加申込書

令和7年1月23日(木) KKRホテル大阪

研修会(14階 オリオン) 15:00~16:00

懇親会(3階 曙の間) 16:15~17:30

医療機関名			
所在地(市区)			
参加者		右の枠へ 参加○・不参加×	
氏名		研修会	
所属部署・役名		懇親会	
氏名		研修会	
所属部署・役名		懇親会	
氏名		研修会	
所属部署・役名		懇親会	
氏名		研修会	
所属部署・役名		懇親会	
氏名		研修会	
所属部署・役名		懇親会	

申込書を受理しましてもご連絡はしませんので、ご了承ください。

参加者の変更は、当日受付でお申し出ください。

申込締切日：令和7年1月17日(金)