

『令和4年度 研修センター医師部門 プログラムに関するアンケート』の依頼

各位

日頃より先生方には国立病院機構熊本医療センター地域医療研修センターをご利用頂き誠にありがとうございます。

昨年より各地で猛威を振るうCOVID-19の影響により、予定していた企画の中止が相次ぎ、開催を楽しみにされていた皆さまには誠に心苦しく存じます。

感染症拡大の一日も早い収束を心より願っております。

さて、研修センターの研修プログラムは、前年度に翌年度のすべてのプログラムを作成致しております。現在その作業をすすめているところですが、今年も開放型病院登録医の先生方のご意見を反映すべく先生方にアンケート調査を行うことと致しました。ご多忙中恐れ入りますがご協力について何卒宜しくお願い致します。

なお、当方の勝手に恐縮ではございますが、プログラム企画作業の準備もありますので、11月15日までにアンケート用紙を地域医療研修センター宛てにFAXでご回報頂きますようお願い申し上げます。

令和3年10月1日

国立病院機構熊本医療センター地域医療研修センター長
富田 正郎

連絡先：〒860-0008 熊本市中央区二の丸1番5号

国立病院機構熊本医療センター
地域医療研修センター 事務局

TEL：(直通) 096-353-3515

FAX：(直通) 096-352-5025

国立病院機構熊本医療センター 地域医療研修センター宛〔FAX 番号：096-352-5025〕

令和4年度 研修センター医師部門プログラムに関するアンケート用紙

1. 診断と治療 ～最新の基礎公開講座～、特別講演、シンポジウム形式の医師の研修会を予定しております。案がございましたら、ご記入下さい。

・ 診断と治療 ～最新の基礎公開講座～（土曜日 15時～17時30分 年10回開催）

・ 特別講演（水曜日 18時～19時30分 年数回開催）

・ シンポジウム－医療の将来－（金曜日 19時～21時 年1回開催）

2. その他ご意見・ご要望がございましたらご記入下さい。

〔ご所属
ご芳名

〕 御協力ありがとうございました。