

令和7年度 愛知県救急医療推進大会

日 時 令和7年9月9日（火）14:00～16:30

場 所 東別院ホール

（愛知県名古屋市中区橘2-8-45 東別院会館3階）

1. 大会式典 (14:00～14:40)

①主催者挨拶	愛 知 県 知 事	大 村 秀 章
	愛 知 県 医 師 会 会 長	柵 木 充 明
	愛 知 県 外 科 医 会 会 長	伊 佐 治 文 朗

②表 彰

③来賓祝辞

2. 講演会 (14:45～16:30)

I. 「2026年アジア・アジアパラ競技大会をひかえた感染症対策について（仮）」

(14:45～15:30)

公 立 陶 生 病 院 感 染 症 内 科 主 任 部 長 武 藤 義 和

II. 「高齢者救急問題の現状とその対応策について（仮）」 (15:30～16:30)

独立行政法人地域医療機能推進機構 中京病院 副院長 真 弓 俊 彦

主催 愛知県 公益社団法人愛知県医師会 愛知県外科医会

令和7年度 愛知県救急医療推進大会

講演会事前申込書

●後日受講票を送付させていただきます。受講票は当日必ずお持ちください。

●申込書に記載されている個人情報は、第三者に提供することはありません。

下記の申込フォームよりお申込みください。



申込フォーム URL:<https://forms.gle/Dyt8yjjELGYovjHWA>

※左記QRコードからもお申込みいただけます。

上記フォームよりお申し込みが難しい場合には、以下をご記入の上、
FAXにてお申し込みください。（FAX 052-241-4130）

ふりがな			
氏名			
勤務先名			
勤務先名	〒	――――――	
住 所			
※受講票を記載住所へ送付します。	TEL	――――――	
	FAX	――――――	
職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 医師会員 [地区名: 医師会] <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 行政関係者 <input type="checkbox"/> 消防関係者 <input type="checkbox"/> その他 ()		
※その他の方は、職種をご記入ください。			

公益社団法人愛知県医師会
医療業務部第1課

申込締め切り日：令和7年7月18日（金）

TEL 052-241-4138

FAX 052-241-4130

E-Mail chiiki_1@aichi.med.or.jp