令和８年５月１日

各位

草加八潮医師会　事務局
ＴＥＬ：０４８－９２８－８７６０
ＦＡＸ：０４８－９２４－７１８０

研修会の開催について（お知らせ）

下記研修会の開催について周知依頼がございましたのでお知らせいたします。
なお、こちらの通知は草加八潮医師会会員専用ページにも掲載しております。
（https://sokayashio-med.or.jp/members/、パスワード：soka840m）

記

・令和８年度　埼玉県医師会　在宅医療塾（第１回～第２回）	
日時	＜第１回＞令和８年　６月　４日（木）　１８：００～２０：００ ＜第２回＞令和８年　７月　２日（木）　１８：００～２０：００ いずれも【ベーシックコース】（在宅医療への参入を検討している方向け）です
開催方法 ・ 申込方法	（１）会場聴講 対　　象：医師会会員医師、定員２００名 会　　場：埼玉県県民健康センター２階大ホール 申込方法：草加八潮医師会事務局にてとりまとめを行っております。 この用紙の裏面をご利用いただき、５月２２日（金）までに 草加八潮医師会事務局にご連絡ください。 （２）Web（Zoom）聴講 対　　象：医師会会員医師が管理者である医療機関に勤務する医療関係者であればどなたでもご聴講いただけます 申込方法：受講者からの直接申込となります。各開催日の３日前までに、下記埼玉県医師会在宅医療塾 Web サイトの受付フォームにて直接ご登録ください。
備考	・５回の研修で１クールとなっておりますが、１回のみの受講も可能です。 埼玉県医師会在宅医療塾ＷＥＢサイト URL：https://zaitaku.medical-meeting.jp/ （左の２次元コードからもアクセスできます

14
2026/05/07
草加八潮医師会
発送

埼玉県医師会在宅医療塾　会場聴講参加申込書

下記太枠内にご記入いただき、草加八潮医師会事務局まで５月２２日（金）までにＦＡＸをお願いいたします。
なお、この申込書は、会場聴講をご希望の場合の申込専用となっております。
Ｗｅｂ（Ｚｏｏｍ）受講をご希望の場合は、埼玉県医師会在宅医療塾ＷＥＢサイトより直接お申し込みください。

参加者お名前 （医師会会員医師のみ）		
医療機関名		
参加希望の研修 （ご希望の日付の右枠に○をお願いします）	＜第１回＞ 令和８年６月４日（木） １８：００～２０：００	
	＜第２回＞ 令和８年７月２日（木） １８：００～２０：００	

＜ＦＡＸ送付先　草加八潮医師会事務局　０４８－９２４－７１８０＞