

予防接種基礎講座

日 時 令和2年2月23日（日） 8：50～12：40
（受付 8：30～）

場 所 兵庫県立こども病院 2階講堂
（神戸市中央区港島南町1丁目6番7号）

対 象 予防接種業務に関わる医師、看護師、保健師、薬剤師
など医療関係者（定員50名）

内 容

- (1) 予防接種の目的と日本の現状
川崎医科大学総合医療センター 小児科 中野 貴司 教授
- (2) 免疫のシステムとワクチンの働き～免疫不全者へのアプローチ
学校法人聖マリアンナ医科大学 小児科 勝田 友博 講師
- (3) BCG接種に関するQ and A
神戸市保健所予防衛生課 藤山 理世 結核担当部長
- (4) ワクチンは権利か義務か
兵庫県立こども病院 感染症内科 笠井 正志

参加費 無料

申込締切 令和2年1月31日（金）
（但し、定員になり次第締め切ります）

申込方法

- (1) 簡易申請システム QRコードはこちら→ 
パソコン : <https://www.shinsei.elg-front.jp/hyogo/uketsuke/dform.do?id=1575970295420>
スマートフォン : <https://www.shinsei.elg-front.jp/hyogo/uketsuke/sform.do?id=1575970295420>
- (2) メール（Mail: Yasutaka_Mori@pref.hyogo.lg.jp）
記載アドレス宛に、裏面お申込欄の内容をご記載の上、送信ください。
- (3) FAX（Fax:078-945-7305）
裏面お申込欄に記入の上、当センター事務局宛にFAXでお申込みください。

アクセス 病院ホームページに掲載しています。ご参照下さい。
<http://www.hyogo-kodomo-hosp.com/>

お問合せ 兵庫県立こども病院 予防接種センター 事務局 医事企画課 森
TEL:078-945-7300（内線:22219）

主催：兵庫県立こども病院 予防接種センター

予防接種基礎講座 参加申込用紙(FAX送信票不要)

日時:令和2年2月23日(日) 場所:兵庫県立こども病院 2階講堂

【申し込み方法】FAX 078-945-7305

兵庫県立こども病院 予防接種センター 事務局 (医事企画課 森) 行

所属機関 (必須)	
参加者名(1人目) (必須)	
参加者名(ふりがな) (必須)	
職種 (必須)	医師・看護師・薬剤師・保健師・事務 その他()
所属部署 (必須)	
参加者名(2人目)	
参加者名(ふりがな)	
職種	医師・看護師・薬剤師・保健師・事務 その他()
所属部署	
電話番号(代表者) (必須)	
FAX(代表者)	
メールアドレス(代表者) (必須)	

※受講者の決定については、申込時に記載されたメールアドレス宛に決定通知を送付します。