

次時代における 病院強靱化をめざして (仮)

災害医療の有識者、実践者が平成を総括し、次時代に向け、さらに病院強靱化を図り、災害時の医療提供を推進するために登壇します。

独立行政法人労働者健康安全機構
理事長 有賀 徹 氏

帝京大学医学部附属病院
病院長 坂本 哲也 氏

東京大学大学院医学系研究科
救急科学 教授 森村 尚登 氏

厚生労働省 健康局
予防接種室長 長谷川 学 氏

《司会》
戸田中央医科グループ 野口 英一 氏

※登壇者は変更になる可能性があります。

日時: 2019年3月12日(火)
13:00 ~ 16:30

会場: ビジョンセンター東京(八重洲南口)
6階 Vision Hall

◀ お申込み方法は裏面をご覧ください ▶

平成の災害医療を総括する!

■参加の申込み・支払い方法

参加申込書に必要事項をご記入のうえ、
FAX又はPDFをメールしてください。
(右記申込WEBサイトQRコードからも申込み可能)

QRコードは
こちら→



申込み受付後、振込口座名を記載した請求書と参加券を
申込み責任者まで1週間以内にお送りします。
不着の場合は電話にて必ずお問い合わせください。
原則として、請求書に記載された期日までにご入金ください。
※振込手数料は、貴社・貴団体にてご負担ください。
※領収書は「振込金受領書」をもってかえさせていただきます。

■キャンセルについて

開催日の3営業日前からは30%、開催当日は100%をキャン
セル料として申し受けます。なお、当日までに連絡が無く欠席の
場合は、100%のキャンセル料となりますので、ご了承ください。

■会場

ビジョンセンター東京
(八重洲南口)
東京都中央区八重洲2-7-12
ヒューリック京橋6階
TEL 03-6262-3553



HBC×NOMA特別シンポジウム

「次時代における病院強靱化をめざして」

参加申込書

年 月 日

- 参加料 (税込)
- 8,000円 一般 (企業・団体 等)
 - 5,000円 病院・施設勤務者 (自治体所属を含む)
 - 3,000円 HBC会員 (一般社団法人Healthcare BCP コンソーシアム会員)

団体名 :
Organization Name

住所 :
Address

申込み責任者 : (ご所属・役職)
Responsible Name (お名前)

T E L :
Tel

F A X :
Fax

M A I L :
E-mail

参加者氏1 : / 部門・役職名 :
Participant's Name

参加者氏2 : / 部門・役職名 :
Participant's Name

参加者氏3 : / 部門・役職名 :
Participant's Name

備考欄 :
Other