

平成 26 年 2 月 18 日

労働者健康保持増進サービス機関
T H P 有資格者 各位

熊本 THP 健康づくり協議会
会 長 古 庄 伸 行

平成 25 年度 T H P 有資格者研修会開催のお知らせ

拝啓 時下ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。当協議会の運営につきましては、平素から格別のご協力・ご配慮を賜り厚くお礼申し上げます。

この度、標記のとおり T H P 有資格者の資質向上研修会を開催することになりました。

つきましては、業務繁多の折、誠に恐縮に存じますが貴施設の T H P 有資格者または T H P 業務担当者（何名でも可）のご出席方ご配慮いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

なお、準備の都合上、3 月 20 日（木）までに別紙用紙にてご返答（F A X）いただきますようお願い申し上げます。

敬具

記

日 時：平成 25 年 3 月 29 日（土） 15:00～17:00

場 所：日赤熊本健康管理センター 5 階ホール
熊本市東区長嶺南 2-1-1 TEL：096-384-3100（代表）

講 師：医療法人 弘仁会 苓北クリニック院長 倉本 剛史先生
日本医師会 認定産業医、日本禁煙学会 禁煙認定指導医、
くまもと禁煙推進フォーラム 世話人

内 容：禁煙教育「禁煙に対する動機づけ」

単 位：T H P 登録単位 1 単位

参加費：500 円/人

問い合わせ・返送先：熊本 T H P 健康づくり協議会事務局
〒869-1235 熊本県菊池郡大津町室 955
医療法人 潤心会 熊本セントラル病院内
健診センター 吉良 宗子、竹森 千恵
TEL・FAX；096-293-7939

T H P 有資格者申込書

サービス機関名

指 導 者 名	資 格 等	研修会参加
例. 熊本 太郎	ヘルスケア・トレーナー	参 加 ・ 欠 席
1. _____	_____	参 加 ・ 欠 席
2. _____	_____	参 加 ・ 欠 席
3. _____	_____	参 加 ・ 欠 席
4. _____	_____	参 加 ・ 欠 席
5. _____	_____	参 加 ・ 欠 席
6. _____	_____	参 加 ・ 欠 席
7. _____	_____	参 加 ・ 欠 席
8. _____	_____	参 加 ・ 欠 席
9. _____	_____	参 加 ・ 欠 席
10. _____	_____	参 加 ・ 欠 席
11. _____	_____	参 加 ・ 欠 席
12. _____	_____	参 加 ・ 欠 席
12. _____	_____	参 加 ・ 欠 席
13. _____	_____	参 加 ・ 欠 席
14. _____	_____	参 加 ・ 欠 席
15. _____	_____	参 加 ・ 欠 席

送付先：熊本T H P 健康づくり協議会事務局

医療法人潤心会熊本セントラル病院健診センター内

吉良 宗子、竹森 千恵

TEL・FAX：096-293-7939

3/20（木）までにご返信お願い致します。