

1. 学校医歴

委 嘱 校 名	委 嘱 年 月 日
	昭和・平成 年 月 日
	昭和・平成 年 月 日
	昭和・平成 年 月 日
	昭和・平成 年 月 日
	昭和・平成 年 月 日

2. 学校保健関連研修会出席状況 ※過去3年間の出席状況を記入して下さい。

学校保健関連の研修会	出席年度×出席回数	点数
県医師会主催「学校医・園医研修会」 (10単位)		
県医師会主催「学校医初任者研修会」 (5単位)		
健対協主催「心臓疾患精密検査検診従事者講習会」 (5単位)		
地区医師会主催「学校医（園医）研修会」 (10単位)		
地区医師会主催「(日医主催学校保健講習会の)伝達講習会」 (5単位)		
地区学校保健会主催「学校保健（等）研修会」 (5単位)		
日本医師会主催「全国学校保健・学校医大会」 (10単位)		
日本医師会主催「学校保健講習会」 (10単位)		
中国地区医師会主催「中国地区学校保健・学校医大会」 (10単位)		
学校での活動	出席年度×出席回数	点数
各学校の「学校保健委員会」への出席 (2単位/回)		
学校での講演・講和・講義等 (3単位/回)		
その他	出席年度×出席回数	点数
鳥取大学医学部附属病院子ども心の診療拠点病院推進室医学講座 (10単位)		
各診療科医会主催の学校保健関連研修会（事前届出必要）		
県医師会学校医部会運営委員会が認めた研修会（事前届出必要）		
その他（ ）		
合計点数		

「学校医」は3年間に30単位以上が必要

「診療科別学校医」は3年間に15単位以上が必要

*書ききれないときは、別紙を添付してください。