

GEヘルスケア・ジャパン(株)/福島県臨床衛生検査技師会 合同開催

**超音波講習会 & ハンズオンセミナー2013****【開催のご案内】**

拝啓

秋冷の候、皆様におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。  
また日頃より弊社製品におきましては格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、下記の通り、超音波セミナー開催のご案内をさせていただきます。  
日々の腹部超音波検査に直ぐに役立つ内容により新しい話題も盛り込んで、第一線でご活躍  
されている先生を、お招きしてご講演とハンズオンメインとした実践的内容です。  
ご多忙の折とは存じますが、何卒ご出席賜りたくお願い申し上げます。

敬具

GEヘルスケア・ジャパン株式会社  
超音波本部 東北リージョンマネージャー  
福島県臨床衛生検査技師会  
生理機能検査部門 部門長

坂森 浩二

風間 由美

●日時 2013年 11月 2日(土)14:30~18:30(参加受付14:00より)

●会場 郡山市労働福祉会館 3階 大会議室 福島県郡山市虎丸町7番7号

●講師 駿河台日本大学病院  
超音波検査室 室長 小川 眞広 先生

●参加費 講演無料/ハンズオン参加は2,000円。見学のみは500円。

〈講演 1〉 14:30~15:15

## 「胆膵のスキアンテクニック」

●駿河台日大病院 超音波検査室 室長 小川 眞広 先生

〈ハンズオン 1〉 15:20~16:20 ※福島県臨床衛生検査技師会

〈講演 2〉 16:40~17:20

## 「肝のスキアンテクニック」

●駿河台日大病院 超音波検査室 室長 小川 眞広 先生

〈ハンズオン 2〉 17:30~18:30 ※福島県臨床衛生検査技師会

※福島県臨床衛生検査技師会会員の方は必ず会員証をご持参下さい。  
日本臨床衛生検査技師会生涯教育点数専門20点が取得出来ます。



GE imagination at work



製造販売元 GEヘルスケア・ジャパン株式会社  
販売名称 汎用超音波画像診断装置LOGIQ E9  
医療機器認証番号 22600BZX00177000号



# 【お申し込み用紙】

★お申し込み頂いた方には申し込み締切後、参加証をお送りさせていただきます。  
当日お持ち頂けますようお願い致します。

**申し込み方法** Faxにて、お申し込み下さい。 締切:10月21日着

◆Fax番号：022-375-3955

GEヘルスケア・ジャパン(株)千葉行

※この用紙にご記入の上、送信お願い致します。

- ★同じ施設で複数名参加御希望の場合は、お名前を御記入下さい。
- ★ハンズオンは、参加人数を40名前後を予定しています。  
参加ご希望の項目の口をチェックを入れて下さい。  
希望者多数の場合は、制限をさせて頂く場合がありますので、施設内でのハンズオン参加者の優先順位を①②③・・・と、ご記入下さい。

御施設名 \_\_\_\_\_

部署名 \_\_\_\_\_

お名前 \_\_\_\_\_

ご住所 \_\_\_\_\_

お電話番号 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

講演&ハンズオン見学

ハンズオン参加

優先順位

	講演&ハンズオン見学	ハンズオン参加	優先順位
お名前 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
お名前 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
お名前 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
お名前 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

●2013年11月2日(土) 14:00~18:30  
●郡山市労働福祉会館 3F

※ご提供いただく個人情報は、当セミナーの運営管理に利用します。  
個人情報に関するお問い合わせは個人情報相談窓口(042-585-5111:平日午前10時~午後5時)にて承ります。  
以上ご同意いただきますようお願いいたします。 GEヘルスケア・ジャパン株式会社 個人情報管理責任者