

平成 23 年 9 月 12 日

施設長殿

日本消化器がん検診学会東北支部
超音波部会福島セミナー
会長 武田 江美子

日本消化器がん検診学会東北支部超音波部会研修会

福島セミナーのご案内

謹啓

初秋の候、皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

この度の東日本大震災の被害にあわれた皆様に心からお見舞い申し上げるとともに、一日も早く復旧されますよう心からお祈り申し上げます。

さて、この度震災により延期となっていました第 4 回福島セミナーを飯田市立病院、岡庭信司先生のご厚意により、腹部超音波検査ハンズオンセミナーとして下記の通り開催する運びとなりました。

つきましては、何かとご多忙とは存じますが、是非ご参加くださいますようご案内申し上げます。

謹白

記

1. 日 時 : 平成 23 年 10 月 10 日 (月) 10:00~16:00
2. 会 場 : 福島テルサ 3 階大会議室あぶくま
福島市上町 4-25
TEL 024-521-1500
3. 講 師 : 飯田市立病院消化器内科 岡庭信司先生
オブザーバー : 新横浜病院総合健診センター 竹原靖明先生
4. 内 容 : 腹部超音波ハンズオン 一胆道系を中心に
5. 参加費 : 2,000 円
6. 参加申込み締め切り: 先着順 (定員 30 名)
別紙セミナー申込書に必要事項を明記し、セミナー申込先まで
Eメールにてお申し込み下さい。
セミナー申込み先 : 福島県保健衛生協会 県南地区センター 検査課 松原 美佐子
E-mail : misako_m_1@fhk.or.jp
7. 生涯教育単位 : 日臨技生涯教育履修単位専門 51 生体検査 20 点
超音波検査士資格更新単位 5 単位
8. 福島セミナー事務局 大原総合病院臨床検査部 幕田 倫子
Tel&Fax : 024-526-0326

第4回福島セミナー 腹部超音波ハンズオン参加申込み用紙

施設名： _____

連絡先： TEL _____ FAX _____

E-mail _____

参加者名	会員番号	超音波経験年数	備考