

日本小児栄養消化器肝臓学会

「小児消化器内視鏡ハンズオンセミナー」

日本小児栄養消化器肝臓学会では下記の要領で「小児消化器内視鏡ハンズオンセミナー」を開催する運びとなりました。はじめて内視鏡を手にする未経験者から全大腸到達を目指す経験者の先生まで小児消化器内視鏡検査に興味のある皆様の参加をお待ち申し上げます。

会期：令和元年 11 月 1 日（金曜日） 12 時～15 時

会場：奈良春日野国際フォーラム 薨～I・RA・KA～ 別館 2 階 会議室 5

〒630-8212 奈良県奈良市春日野町 101

電話番号：0742-27-6340

参加費：5,000 円（学会員）、20,000 円（非学会員）

募集定員：16 名予定（第 46 回日本小児栄養消化器肝臓学会参加を必須とする）

コース：①上部ハンズオンコース（初心者コース） 8 名予定

内視鏡検査未経験者または上部消化管内視鏡検査スキルアップ

異物除去など簡単な治療内視鏡のハンズオン

②大腸ハンズオンコース（スキルアップコース） 8 名予定

上部内視鏡検査の経験あり、大腸内視鏡検査未経験者またはスキルアップ

異物除去など簡単な治療内視鏡のハンズオン

講師：外部講師 日本大学医学部内科学系消化器肝臓内科学分野 市島諒二 先生
当学会会員

一次募集締め切り：令和元年 7 月 31 日（水曜日） 正午

応募方法：「小児消化器内視鏡ハンズオンセミナー申込用紙」に必要事項を記載し、
jspghan.edu.project@gmail.com 宛にメールにてお申し込みください。

問合せ先：日本小児栄養消化器肝臓学会
〒113-0033 東京都文京区本郷 2-9-8 朝風ビル 3 階

E-mail：jspghan.sec@gmail.com HP：http://www.jspghan.org/

- ◎ 申込み用紙に記載された注意事項に同意のうえ応募ください。
- ◎ 申込多数の場合には抽選となりますことをご了承ください。
- ◎ 本学会認定医の申請ポイント 1 点にカウントされ、修了証を発行します。

以上

小児消化器内視鏡ハンズオンセミナー申込み用紙

申込み方法

E-mail にて下記の(1)～(6)をご記入の上、jsgphan.edu.project@gmail.com 宛にお申込みください。

件名：小児消化器内視鏡ハンズオンセミナー参加希望

(1) 希望コース名(いずれか一つ選択)：

上部ハンズオンコース(初心者コース)・大腸ハンズオンコース(スキルアップコース)

(2) お名前・ふりがな：

(3) ご所属：

(4) 医学部卒業年度(西暦)：

(5) ①ハンズオンセミナー参加の動機

②内視鏡検査のご経験の有無(ご経験ある場合には、ご経験の概数)

(6) 返信用メールアドレス(必須)：

注意事項

- ハンズオンセミナーの遅刻、早退は原則として認めません。例外として、やむを得ない事情があり遅刻または途中退席を希望される場合には、9月末日までにあらかじめ事務局に連絡をください。個別に相談に応じます。また、いかなる事情であっても、参加費の全額または一部払い戻しにはできないことをご了承ください。
- 応募者が定員を超えた場合には、第一優先を前年抽選もれで同じコースを再申し込みされた先生、第二優先を本年新規に応募された先生(前年と異なるコースに応募された場合には新規応募とします)、第三優先を前年のハンズオン受講者で同じコースを今年も応募された先生、の順位としたうえで、必要に応じて抽選となることをご了承ください。
- 応募者が定員を超えた場合には、同一コースへの同じ施設からのご参加は二名までとします。
- 参加決定後のキャンセルは、やむを得ない事情のある場合に限り9月末日までに学会事務局に連絡ください。それ以降はキャンセルをお受けすることはできません。参加料を振り込んで頂き、振込確認後に当日の資料をセミナー終了後に郵送にてお届けいたします。

参加申込後の流れ

- ◎ 申込みメールを受け取った後に、受領確認の返信メールを事務局より差し上げます。
- ◎ ハンズオンセミナーにご参加いただけるかどうかは、8月20日頃までを目安にメールにてご連絡いたします。参加を申し込まれたにも関わらず、事務局からの連絡がない場合にはお問い合わせください。