

# 日本小児栄養消化器肝臓学会 「春の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「春の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。昨年秋には新型コロナウイルス感染症対策に万全を期し、対面で開催することができました。毎回定員を上回るご希望を頂いており、この度春にも実施することとなりました。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ております。

\*\*\*\*\*

開催日：令和4年3月21日（月曜日） 13時～16時

会場：オリンパス株式会社 技術開発センター石川内 トレーニングセンター（M-TEC）

〒192-8507 東京都八王子市石川町 2951

電話番号：042-642-2111

参加費：5,000円（学会員）、20,000円（非学会員）

募集定員：12名予定

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） 4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

異物除去および止血の治療内視鏡のハンズオン

講師：当学会会員および非学会員

一次募集締め切り：令和4年2月4日（金曜日） 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@asas-mail.jp 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

〒112-0012 東京都文京区大塚 5-3-13

ユニゾ小石川アーバンビル 4F 学会支援機構内

E-mail: jspghan@asas-mail.jp HP: <https://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

# 春の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、jspghan@asas-mail.jp 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、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、第一優先を前回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(前回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)、第三優先を前回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2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2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。
- コロナウイルス感染症の流行状況によっては急遽中止、変更(募集人数など)となる可能性がございます。予めご了承ください。なお、参加者が決定した後に中止が決定した場合、参加の権利は次回に持ち越せることといたします。

### 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、2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。