

第12回九州地方会実技講習会申込書

FAX 番号 : 093-691-6913

産業医科大学 第2内科内 日本超音波医学会九州地方会 福山 行

(1)氏名

(2)所属

(3)住所(4)電話・FAX 番号(5)メールアドレス

〒

-

TEL :

FAX :

E-mail :

(6)受講希望枠

● ハンズオン講習会腹部領域

- | | | |
|----------|-------|---------------|
| ①肝臓領域 | 崎田 靖人 | 福岡メディカルサポート |
| ②胆嚢・胆道領域 | 吉村 昭宏 | 済生会日田病院 |
| ③膵臓領域 | 谷村 勝宏 | メディテックアシスト |
| ④膵臓領域 | 平賀 真雄 | 霧島市医師会医療センター |
| ⑤腎動脈 | 古藤 文香 | 福岡市医師会成人病センター |

● ハンズオン講習会循環器領域

- | | | |
|-----------|-------|---------|
| ⑥心エコー 初心者 | 小林 沙織 | 鹿児島大学病院 |
| ⑦心エコー 経験者 | 水上 尚子 | 鹿児島大学病院 |
| ⑧下肢静脈 | 大園 七瀬 | 鹿児島大学病院 |
| ⑨下肢動脈 | 尾形 裕里 | 済生会熊本病院 |
| ⑩頸動脈 | 泉田 恵美 | 済生会熊本病院 |

● シュミレーションコース講習会

- | | | |
|----------------|-----------------|--------------------|
| ⑪乳腺エコー | 藤木 義敬 (医師) | 国立病院機構熊本医療センター |
| | 松元 香緒里 (臨床検査技師) | 済生会熊本病院 中央検査部 |
| ⑫エコーガイド下中心静脈穿刺 | 大塚 洋平 (医師) | 済生会熊本病院 救急総合診療センター |
| ⑬経食道心エコー | 堀端 洋子 (医師) | 国立療養所菊池恵楓園 |
| ⑭ウェットラボ | 高志先生・片山先生・佐々先生 | 済生会熊本病院 心臓血管センター |

①～⑤の中で希望する番号を入れて下さい。

腹部領域第一希望番号 :

腹部領域第二希望番号 :

⑥～⑩の中で希望する番号を入れて下さい。

循環器領域第一希望番号 :

循環器領域第二希望番号 :

⑪～⑭の中で希望する番号を入れて下さい。希望する時間帯に○をつけて下さい。

希望講座番号 :

時間帯 : 午前・午後

連絡先は平日 8:00～16:30 に連絡がつくものをご記入ください。(個人情報責任を持って管理し、地方会終了後に処分いたします) ハンズオン講習会は第2希望まで必ずご記入ください。先着順に実技講習受講者を決定させていただきます。