

宮城超音波倶楽部

～ 講演と実技で学ぶ研修会 ～ ＜ 心・血管エコー編 ＞

謹啓

初夏の候、先生方におかれましては益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は格別のご高配を承り誠にありがとうございます。

昨年の腹部エコー編で要望が多かった心・血管エコー編を講演・ハンズオン研修会を
初心者～中級者対象に下記要領にて開催いたします。ご多忙中のこととは存じますが、
万障お繰り合わせの上、ご出席くださいますようお願い申し上げます。

謹白

日 時： 2016年7月3日（日） 11:00～16:00

（受付開始 10:30～）

会 場： フォレスト仙台 フォレストホール（仙台市青葉区柏木1-2-45）

参加費： ¥5,000.-（税込） テキスト付 （定員：各コース30名）*定員になり次第締め切り

*日臨技生涯教育認定 専門20点（会員の方は技師会会員証をご持参下さい）

【プログラム】

	心エコー 講義・実技コース (定員30名)	血管エコー 講義・実技コースは おかげさまで 満員となりました！	心エコー・血管エコー 講義コース (定員30名)
10:30～	受 付		
11:00～13:00	心エコー講義 (第1フォレストホール)	血管エコーハンズオン (第2フォレストホール)	心エコー講義 (第1フォレストホール)
13:00～14:00	休 憩 ・ 食 事（軽食をご用意いたしております。）		
14:00～16:00	心エコーハンズオン (第2フォレストホール)	血管エコー講義 (第1フォレストホール)	血管エコー講義 (第1フォレストホール)
16:00～16:10	閉 会 挨拶		

心エコー講義・ハンズオン講師

みやぎ県南中核病院 藤田 雅史 先生

仙台西多賀病院 三上 秀光 先生

血管エコー講義・ハンズオン講師

東北大学病院 三木 俊 先生

東邦大学医療センター大橋病院 藤崎 純 先生

ハンズオン講師

みやぎ県南中核病院 大橋 泰弘 先生

みやぎ県南中核病院 和久井 沙知 先生

東北大学病院 工藤 由美子 先生

東北大学病院 真部 美穂 先生

（ハンズオン講師は変更になる場合がございます）

共催：東芝メディカルシステムズ株式会社／宮城県臨床検査技師会

後援：宮城県放射線技師会

宮城超音波倶楽部 ～講演と実技で学ぶ研修会～

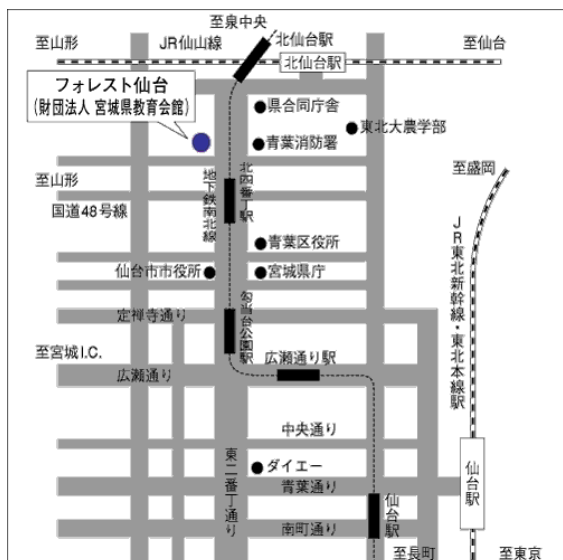
< 心・血管エコー編 > 参加申し込み用紙

FAX送信:022-279-5701
東芝メディカルシステムズ株式会社 行き

ふりがな				経験 年数	1年未満 ・ 3年未満 ・ 3年以上	資格	医師 ・ 検査技師 ・ 放射線技師 ・ 看護師
代表者様のお名前							
参加希望コース (心エコー講義ハンズオン ・ 血管エコー講義ハンズオン ・ 心血管エコー講義) * 血管エコー希望の方のみ (頸動脈 ・ 腎動脈 ・ 下肢動脈 ・ 下肢静脈)							
ご施設名			ご所属				
電話番号			FAX番号				
メールアドレス							

参加者（代表者様を除く）

ふりがな				経験 年数	1年未満 ・ 3年未満 ・ 3年以上	資格	医師 ・ 検査技師 ・ 放射線技師 ・ 看護師
お名前							
参加希望コース (心エコー講義ハンズオン ・ 血管エコー講義ハンズオン ・ 心血管エコー講義) * 血管エコー希望の方のみ (頸動脈 ・ 腎動脈 ・ 下肢動脈 ・ 下肢静脈)							
ふりがな				経験 年数	1年未満 ・ 3年未満 ・ 3年以上	資格	医師 ・ 検査技師 ・ 放射線技師 ・ 看護師
お名前							
参加希望コース (心エコー講義ハンズオン ・ 血管エコー講義ハンズオン ・ 心血管エコー講義) * 血管エコー希望の方のみ (頸動脈 ・ 腎動脈 ・ 下肢動脈 ・ 下肢静脈)							



◆交通のご案内◆

- ・タクシーご利用の場合
JR仙台駅より約10分
- ・地下鉄ご利用の場合
北四番丁駅下車「北2出口」より徒歩約7分
- ・JRご利用の場合
JR仙山線「北仙台駅」下車、徒歩約30分
- ・バスご利用の場合
JR仙台駅周辺のバス停より北仙台方面行きに乗車し
「堤通雨宮町」下車徒歩2分
⇒仙台市営バスのりば 13番・14番（西口バスプール）
⇒宮城交通バスのりば 4番・6番（西口バスプール）

◆駐車場のご案内◆

- 立体及び平面駐車場 有り
- 有料～30分毎100円

*このたびご記入いただくお客様の個人情報は、弊社およびグループ会社の商品に関する各種サービス、および関連する新商品のご案内を行うために使用させていただきます。また必要に応じて、当社のグループ会社や委託業者などが使用することがございます。

*弊社はお預かりいたしましたお客様の個人情報を厳重に保管・管理し、個人情報の漏洩、紛失、毀損等のリスクに対し、必要かつ適切な措置を講じます。

お問い合わせ先：東芝メディカルシステムズ(株) 東北支社
 木下・野地 TEL 022-279-3510