

## 第 6 回 POCUS 研究会ハンズオンセミナー 申込要領

**事前申し込みが必要です。**

**※両日分とも平成 30 年 11 月 7 日 (水) 午前 6 時より受付開始します。**

会 期 : 平成 31 年 1 月 19 日 (土)、20 日 (日)

会 場 : 日本医科大学千駄木校舎 橘櫻会館

受講料 : 1 コース 8,000 円 3.5 時間

(他に研究会参加費 5,000 円、会員でない方はご入会下さい : 年会費 3,000 円が別途必要)

定 員 : 各 20 名 (小児は 18 名)

各領域別コースについて

『第 6 回 Point-of-Care 超音波研究会』 開催のご案内とプログラムをご参照ください。

1 ハンズオン General	1 月 19 日 (土) 13:30-17:00 (3:30)
2 ハンズオン頸部	1 月 19 日 (土) 13:30-17:00 (3:30)
3 ハンズオン運動器	1 月 20 日 (日) 9:00-12:30 (3:30)
4 ハンズオン小児	1 月 20 日 (日) 9:00-12:30 (3:30)
5 ハンズオン気道/神経	1 月 20 日 (日) 13:40-17:10 (3:30)
6 ハンズオン腹部	1 月 20 日 (日) 13:40-17:10 (3:30)

・今回ハンズオンに申し込まれた方は、1-day セミナーにも申し込みが可能 (一般申し込み開始 11 月 14 日に先立ち) です。1-day セミナーで、ハンズオンセミナー受講のための途中退出を可とします。申込書のご希望欄に番号をご記入ください。

⑦ 1-day Seminar 1 月 20 日 (日) 9:00-16:50 受講費 8,000 円 (ハンズオンと別途)

\*必ず、次の参加申し込み方法をご覧ください。

### 参加申し込み方法

\* ハンズオンセミナー参加ご希望の方は、申込フォームをメール本文にコピーペーストし、必要事項をご記入いただき、事務局 ([pocus2015@jichi.ac.jp](mailto:pocus2015@jichi.ac.jp)) まで、ご送信ください。メールが事務局に到着致しましたら、事務局より折り返し申込メール受理の連絡をさせていただきます。土日を除く **5 日以内**に返事がない場合には事務局までご連絡をお願いします。

- \* 各コースとも先着 20 名(小児 18 名)となりますのでご了承ください。複数のハンズオンの受講も可能です。プログラムをご参照の上お申し込みください。
- \* 複数の領域コースをご希望の場合、まず、第 1 第 2 希望の 2 コースを順に決定いたします。  
第 3、第 4 希望については、11 月 14 日の時点で、ご希望された領域の申込者が定員に達していなかった場合に受講可能とします。この場合も初めのハンズオン申込順が、受講の順番となります。
- \* ハンズオンコース受講料 8,000 円/領域は、参加費 5,000 円と共に事前振り込みとなっておりますので宜しくお願い致します。(まだ会員でない方や年会費未納の方は年会費 3,000 円を合わせてお願いします)。
- \* 20 日のハンズオン受講の場合 1day コースが半日となった場合でも 1day コースの受講料は、8,000 円となります。
- \* 申し込みフォームは別途 HP に掲載しております。
- \* 受講者決定後、順次メールにて決定受講コースや受講料振り込みの方法についてご連絡をさせていただきます。

多数のお申し込みをお待ちしております。

平成 30 年 11 月 1 日

主催: Point-of-Care 超音波研究会

代表世話人: 谷口信行(自治医科大学臨床検査医学講座)

事務局: 自治医科大学臨床検査医学講座内 〒329-0498 栃木県下野市薬師寺 3311-1

E-mail: pocus2015@jichi.ac.jp