

第4回 POCUS 研究会ハンズオンセミナー 1/13 (土)・14日 (日) 申込要領

※定員各 20 名 **事前申し込みが必要**です

※**両日分とも平成 29 年 11 月 15 日 (水) 午前 6 時より受付開始**します。

*各領域別コースについては、『Point-of-Care 超音波研究会』ホームページ第 4 回 POCUS 研究会ハンズオンセミナーコース紹介と日程表にてご確認ください。

*必ず、以下をご覧の上お申し込みください。

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 (別紙 Word 文書) をメール本文にコピーペーストし、必要事項に記入し、事務局 (pocus2015@jichi.ac.jp) まで、ご送信ください。
(11 月 15 日(水) 午前 6 時より受付開始)

■7 コース中 **2 コースまで先着順で登録可能**です。3 コース以上を申し込まれる場合、2 コースは先着順で登録となり、残りは空席待ちとなります。参加希望順位をつけてお申し込みください。申し込み開始 1 週間以降で空席があれば、順次登録させていただきます。

■研究会参加費：5,000 円 (2 日間) ハンズオン参加のみでも徴収させていただきます。

■ハンズオン参加費：

- 半日コース 受講費各 7,000 円 (計 6 コース, 運動器のみ 3 時間, 他は 3.5 時間)
- 1 日コース 受講費 10,000 円 (1 コース：領域横断)

■研究会にご入会いただいていない方は入会をお願いします。(年会費 3000 円)
また、今年度会費未納の方は 3,000 円申し受けます。

(例)：半日コースを 1 つ、1 日コースを一つ申し込みの場合は
研究会参加費 5,000 円 + 半日コース 7,000 円 + 1 日コース 10,000 円 = 22,000 円となります。
また、未入会や H29 年度年会費未納の方は +3,000 円で 25,000 円となります。

■**受講者決定後、順次メールにて決定受講コース・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。**お申込みメール送信後、土日を除く 4 日以内に返信のない場合は、事務局までご連絡をお願いします。

皆様の多数のお申し込みをお待ちしております。

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