ハンズオンセミナー３<実技>

「気道ファイバー（軟性内視鏡）」

参加申込フォーム

Ⅰ　定員

　　定員は30名です。定員に達し次第、締め切りとさせていただきます。

なお、締切り後でも、当日空き時間があれば実技を行いますので、キャンセル待ちとしてお申込みください。空き時間がない場合はご了承ください。

見学、討論参加はお申込み不要です。ご自由にご参加ください。

Ⅱ　参加申込みについて（必ずご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏 名 |  |
| 所 属 |  |
| 部署名 |  |
| 職 種 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |

Ⅲ　アンケートについて

　（1）今までに気道ファイバースコープ（上気道・下気道）を操作したことが

　□　ある □　ない

　（2）上記で「ある」と回答した方、今までにどのくらい行ったことがありますか? （成人も含めて可）

|  |
| --- |
|  |

　（3）以前のハンズオンセミナーには □　参加した　　□不参加だった

　（4）今回のセミナーで期待すること（具体的にご記入ください。）

|  |
| --- |
|  |

　（5）実技への参加を □　希望する □　希望しない

　（6）上記で「実技を希望する」と回答した方は希望コースをお知らせください。

　　　　□　初心者コース；持ち方からの指導です。

□　初心者以外のコース；経験があり持ち方やレバー操作の指導が不要な方。

（7）内視鏡症例提示・画像相談の希望　　　□　ある □　ない

ある場合、後日事務局から提示方法をご相談・連絡いたします。