



# 第5回 医療手技体験実地研修

夏休み

# 高校生のドクター体験!

**日時**：平成28年8月3日（水）13:00～16:00  
**場所**：災害医療センター 医療手技研修センター  
**スタッフ**：教育部  
 呼吸器内科、消化器内科医師、救命救急科医師  
 消化器・乳腺外科医師、形成外科医師等  
 看護部

参加無料  
 定員20名  
 (先着申込み順)

災害医療センターでは、医療従事者（医師等）を目指す高校生を対象にドクター体験を行います。手技研修センターで“本物の医療現場”を体験するチャンスです！この夏あなたも参加してみませんか?!



- 院内見学
- 手技体験(予定:救命救急処置, 各種内視鏡, 腹腔鏡, 縫合, 手技一般)
- 臨床医師との懇親会

**【申込み・お問い合わせ先】**  
 災害医療センター 地域医療連携室  
 〒190-0014 東京都立川市緑町3256  
 [ 電話 ] 042-526-5511(平日日中)  
 [ FAX ] 042-526-5729  
 [ E-mail ] renkei@tdmc.hosp.go.jp  
 電話、FAX、メールにてお申し込みください。  
 ※ 定員を超えた場合のみこちらよりご連絡いたします。



**【申込締切】** 平成28年8月1日(月)  
**【交通案内】**

JR立川駅北口より ・徒歩約15分 ・タクシー約5分  
 ・立川バス①番もしくは②番乗り場より約5分





# 災害医療センター

## 第5回 医療手技体験実地研修



### <会場・定員・参加費>

会場：災害医療センター 医療手技研修センター

定員：20名(先着順、定員に達し次第締め切ります)

参加費：無料

### <申込み先&お問合せ先>

災害医療センター 地域医療連携室

〒190-0014 立川市緑町3256

[ 電話 ] 042-526-5511(平日日中)

[ FAX ] 042-526-5729

[ E-mail ] renkei@tdmc.hosp.go.jp

### <申込み期限>

平成28年8月1日(月)

### <参加申込み方法>

電話, FAX, メールにて以下の必要事項を記載の上、下記の申込み先まで送付  
お願いします。定員を超えた場合のみ、こちらよりご連絡をいたします。

必要事項：①ご氏名(フリガナ) ②〒/ご住所(自宅)

③お電話番号 ④FAX番号(FAXでお申込みの方は必ずご記載ください)

⑤学校名



### 【交通案内】

JR立川駅北口より ・徒歩約15分 ・タクシー約5分

・立川バス①番もしくは②番乗り場より約5分



## ファックス申込み用紙

送信先：042-526-5729 災害医療センター 地域医療連携室行き

第5回医療手技体験実地研修【高校生のドクター体験】に申込みます

①氏名(フリガナ)	
②住所(自宅)	〒
③電話番号/FAX番号	
④学校名	
⑤白衣サイズ / 身長	S ・ M ・ L ・ LL / cm

\*ご質問記入欄\*

\*お申込みでいただいた個人情報厳守いたします。