



独立行政法人国立病院機構 災害医療センター

第7回 医療手技体験実地研修



高校生の

★ 定員20名 ★
(先着申込み順)

ドクター体験!



日時	平成30年8月3日(金) 13:00 ~ 16:00
場所	災害医療センター 医療手技研修センター
内容	<ul style="list-style-type: none"> ● 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・看護師との懇親会

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?!



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



災害医療センター



第7回 医療手技体験実地研修

<会場・定員・参加費>

会場：災害医療センター地域医療研修センター

定員：20名

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



【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番のりばより約5分

<申込み期限>

平成30年7月3日 (火)

<参加申し込み方法>

電話、FAX、郵送のいずれかに以下の必要事項を記載の上、上記の申し込み先まで送付をお願いします。

参加者20名には【受付完了証明書】を郵送いたします。定員を超えた場合はキャンセル待ちとなります。

必要事項：①ご氏名(フリガナ) ②ご住所 ③お電話番号 ④学校名 ⑤白衣サイズ/身長

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7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	

*研修でいただいた個人情報はお守りいたしますので、安心してご参加ください。