

施設長様
看護部長様
内視鏡関係者様

北海道消化器内視鏡技師会
会長 佐藤 貴幸
実行委員長 塚本友美子

機器取り扱い講習会（実践編） 開催のご案内

向寒の候、貴院におかれましてはご清栄のこととお喜び申し上げます。また平素より内視鏡技師会活動に格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。さてこの度「機器取り扱い講習会（実践編）」を下記の通り開催いたします。ご施設におかれましてはご多忙中とは存じますが、内視鏡従事者の出席につき特段のご高配を賜りますようお願い申し上げます。**※事前申込が必要です。また、参加条件がありますのでご注意ください。**

記

日時：2020年1月13日(月・祝)

9:00～13:30（受付開始8時40分）

内容：機器取り扱い講習会（実践編）＊PPT・ビデオを用いた座学講義のみ

場所：札幌医科大学 臨床教育研究棟 1階講堂

札幌市中央区南1条西17丁目（札幌医科大学臨床教育棟）

参加費：4000円（テキスト代込）

① 申し込み期間：2019年11月10日～12月25日（定員180名先着順）

② 参加要件：下記A・Bのいずれかに当てはまる者。

A：過去5年以内の機器取り扱い講習会（基礎編）を受講した者

B：消化器内視鏡技師資格を有する者

③ 申込方法：①ホームページからのご応募

<http://hokkaido-gets.com>（北海道消化器内視鏡技師会HP）

上記ホームページにアクセスし、イベント申込「機器取り扱い講習会（実践編）参加受付」より手続きを行ってください

（PCもしくは[スマートフォンからGmailのアドレスのみ受け付け可](#)）

注：同じE-mailアドレスで複数名の申し込みはご遠慮ください。

②往復はがきからのご応募 必要事項をご記入の上、下記宛先までご応募ください。

記入事項：①氏名（フリガナ）②勤務先または自宅住所 ③電話番号

④参加要件 (A) 機器取り扱い講習会（基礎編）受講済みの方 受講年月日を記入

(B) 消化器内視鏡技師有資格者の方 認定取得年・認定番号を記入

宛先/お問い合わせ先：〒047-0032 小樽市稲穂 1-4-1

小樽掖済会病院 塚本 友美子

E-mail：jissentantou@hgets7.sakura.ne.jp

電話 0134-24-0325（内線750）

※ お問い合わせは、メール（PCもしくはGmailのみ）もしくは電話でお願いします。

（携帯・スマホのキャリアメールには、こちらからのメールの返信ができません）

参加不可の方については、12月中にご連絡いたします。

注：機器取り扱い講習会（実践編）の受講証明は認定技師更新のみに使用できます。

内視鏡技師試験の受験には機器取り扱い講習会（基礎編）の受講証明が必要です。

※機器取り扱い講習会（実践編）は全時間受講が原則となっております。遅刻・早退の場合は受講証明書を発行できません。交通障害による遅刻者は、各交通機関の遅延証明書を持参してください。

※受講証明書は当日講義終了時にお渡しいたします。