

第6回札幌医科大学腹腔鏡手術手技セミナー

参加申込書

御名前

御施設

メールアドレス

電話番号

参加コース 以下の番号を記入ください

第1希望 () 第2希望 ()

① Laparoscopic course (sigmoidectomy, LLND) 2019年2月9日(土) 9:00-16:00

② Transanal course (taTME) 2019年2月10日(日) 9:00-16:00

症例のご経験についてお尋ねします

- ・ 卒後年数 () 年
- ・ 大腸癌手術 開腹 () 例 腹腔鏡 () 例
- ・ 側方郭清術 開腹 () 例 腹腔鏡 () 例
- ・ 経肛門手術 直視下 () 例 TEM/TAMIS () 例
- ・ taTME () 例
- ・ 日本内視鏡外科学会技術認定医 有 ・ 無

以下のご質問にお答えください

・ 応募理由 :

・ 習得希望内容 :

・ 講師への質問 :

・ ご要望など :

2名以上での参加をお勧めします

nisidate@sapmed.ac.jp(担当:西舘敏彦)へメールでご送信ください

または011-613-1678(セミナー事務局)へFAXでご送信ください

