

# 第 8 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) 2020 年 2 月 15 日 (土) 9:00-15:30

② Transanal course (TaTME) 2020 年 2 月 16 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

