



独立行政法人国立病院機構 災害医療センター

Disaster Medical Center

第4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27年8月5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

消化器内科医師、消化器・乳腺外科医師
形成外科医師、救命救急科医師等
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。院内の見学や手技研修センターでの手技体験等“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:手技一般, 内視鏡, 救命救急処置, 腹腔鏡, 縫合)
- 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27年7月30日(木)

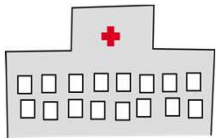
【交通案内】

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



主催：独立行政法人国立病院機構災害医療センター



災害医療センター

第4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27年7月30日(木)

<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4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

④FAX番号

⑤学校名

ご質問記入欄

* お申込みでいただいた個人情報は厳守いたします。