

第9回 北陸消化器内視鏡技師会

内視鏡機器取扱いセミナー

日 時 2008年 9月21日（日）受付 10:00～

講習 10:30～15:00

場 所 (財)石川県地場産業センター 本館2F <http://www.ishijiba.or.jp/>

住所:石川県金沢市鞍月2丁目1番地 TEL:076-268-2010

JR金沢駅西口より工業試験場行または生活科学センター行き乗車

「工業試験場」下車 金沢駅西口より約20分 駐車場完備

講習内容 ビデオと講義でわかりやすくご説明します。

- ★ 内視鏡の概要と洗浄・消毒・滅菌の基礎知識
- ★ スコープの構造、洗浄・消毒方法と取扱上のポイント
- ★ 「高水準消毒剤使用にあたっての留意点」
- ★ 処置具の原理・構造と洗浄・滅菌方法
- ★ 電子内視鏡システムの原理・しくみと簡単なトラブル対処法
- ★ 機器の構造を知る

(回転クリップなどの処置具・光源・ビデオシステムセンター・スコープ)

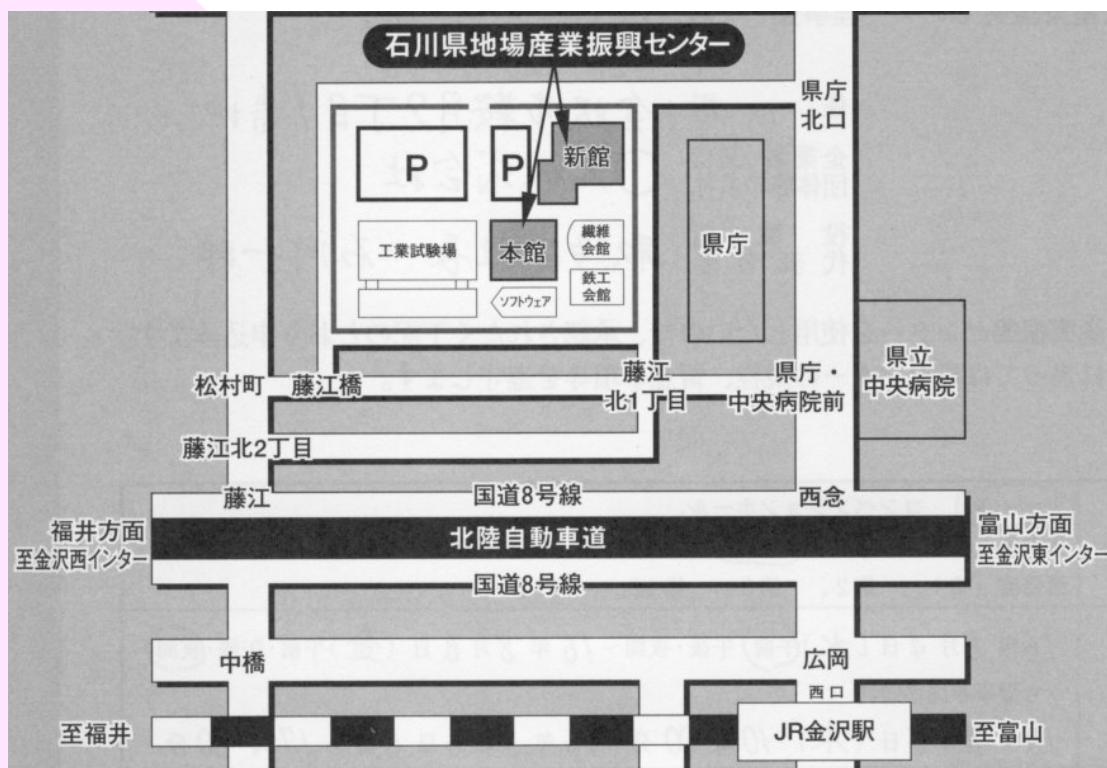
質問・ディスカッションコーナー

参加費 2,000 円

主催 北陸消化器内視鏡技師会
共催 オリンパスメディカルシステムズ株式会社

定 員 120 名

案内図

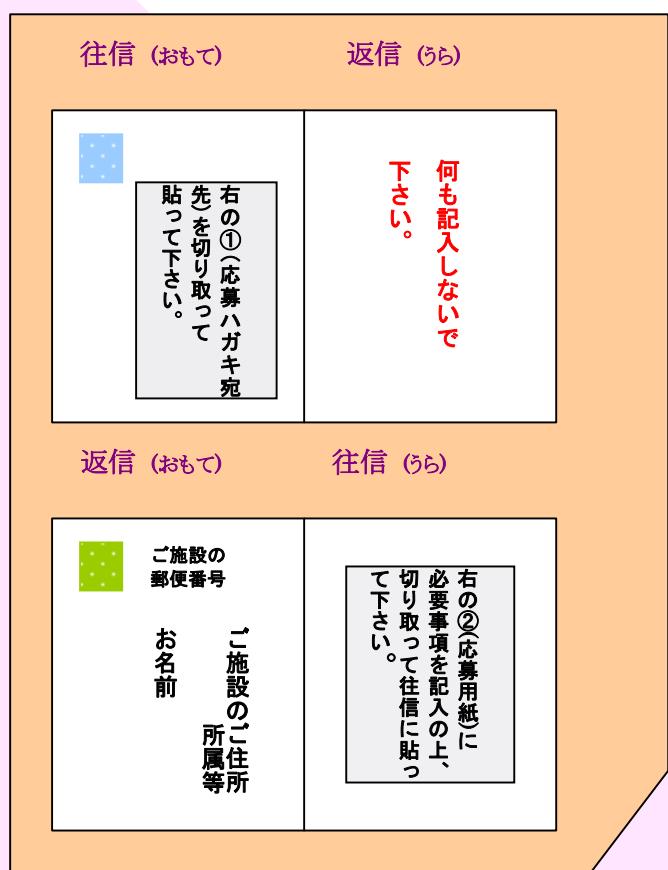


応募要領は裏面をご覧下さい

応募要項

- ※ 機器取扱講習の受講証明書の発行があります。ただし、11時以降の受付もしくはセミナー終了以前の退出の場合には受講証明書が発行されませんのでご注意ください。
- ※ 参加費は当日会場受付（2F）にて申し受けます。
- ※ 参加ご希望の方は右下の応募用紙に必要事項をご記入の上、下記要領で往復ハガキに貼り、8月22日必着でお申込み下さい。
参加希望者多数の場合、会場の収容定員の都合により、募集期間内に応募されてもご参加いただけない場合があります。
参加・不参加いずれの方にも後日返信用ハガキにてご連絡します。
- 応募ハガキ宛先： 福井県立病院 健康診断センター 谷口尚子 宛
(〒910-8526 福井市四ツ井2丁目8-1 TEL 0776-54-5151)
右下の①「応募ハガキ宛先」を往復ハガキの往信（おもて）に貼って下さい。
- ※ 申込みハガキは、お一人様1枚でお願い致します。（1枚のハガキで複数名のご応募はご遠慮願います。）
- ※ 同一施設での参加は、3名まででお願い致します。
- ※ 事前申込みなしの当日のご来場は受付できませんのでご了承ください。
- ※ 昼食はご用意していません。飲食物の会場持込はできますが、ごみはお持ち帰りください。

お申込み往復ハガキの書き方



コピーしてお使い下さい

①応募ハガキ宛先
②応募用紙
〒910-8526
福井市四ツ井2丁目8-1
福井県立病院 健康診断センター 谷口 尚子 宛

- 第9回機器取扱いセミナーに申し込みます。
- ご施設名 _____
お名前 _____
ご施設住所 〒 _____
ご施設電話番号 () _____
- *講習のグループ分けの参考にさせて頂きますので、ご記入下さい。
- 職種 _____
内視鏡技師の資格をお持ちですか？ 一種 二種 無
内視鏡室勤務年数 _____
- ご施設の年間内視鏡症例数
(□に✓印を入れてください) 1000件未満
 1000~5000件
 5000件以上
- 当セミナーの受講は何回目ですか？ 初回 _____ 回目
- 受講希望動機
□勤務についたばかりなのでどうしても受講したい。
□免許更新のため
□レベルアップのため
□その他
- 内視鏡機器取扱いについて知りたいこと、日頃疑問に感じていることをお書き下さい。