

平成 29 年度 第 2 回 脊椎内視鏡下手術技術認定ハンズオンコース (低侵襲・内視鏡脊髄神経外科研究会)

日時	2017 年 7 月 7 日 (金) 13:30~15:20 【受付 12:30~】
場所	東京慈恵会医科大学 大学 1 号館
住所	〒105-8461 東京都港区西新橋 3-19-18
代表者	水野 順一
概要	<p>【主 旨】</p> <p>脊椎モデルを用いた経皮的内視鏡手術 (PE) 手技に関するトレーニングと、使用する医療機器の Hands-on トレーニングコース</p>
	<p>【定員】</p> <p>16 名</p>
	<p>【参加費用】</p> <p>30,000 円</p>
	<p>【当日のスケジュール】 (仮)</p> <p><受付>12:30~13:30</p> <p>※受講者の会場入場は 13:00~となります。</p> <p><オリエンテーション>13:30~13:45</p> <p><ハンズオンセミナー>13:45~15:20 (95 分)</p> <p>主催：低侵襲・内視鏡脊髄神経外科研究会 http://www.cs-oto.com/lesnm/</p>
参加方法	<p>lesnm@cs-oto.com</p> <p>上記アドレスに、下記をご連絡ください。</p> <p>件名：「平成 29 年度 第 2 回 脊椎内視鏡下手術技術認定ハンズオンコース 参加希望」</p> <p>本文内：</p> <p>【1】平成 29 年度 第 2 回 脊椎内視鏡下手術技術認定ハンズオンコース参加希望</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ご所属 ・参加者のお名前 (ふりがな) ・郵便番号 ・住所 ・電話番号 ・FAX 番号 ・メールアドレス <p>メール到着後、3 営業日以内に受付完了メールをお送りいたします。</p> <p>定員に達した後のお申込みの場合、キャンセル待ち受付のメールとなります</p> <p>届かない場合は、メール不着の可能性がございますので、お手数ではございますが、再度ご連絡下さいますようお願い申し上げます。</p>

	<p>【キャンセル待ち】 定員に達した場合、キャンセル待ちとなります。 上記アドレスまでご連絡下さい。</p> <p>【キャンセルポリシー】 1) コース開催7日前から開催当日のキャンセルにつきましては、原則、全額返金いたしません。予めご了承くださいませ。 2) コース開催7日前までのキャンセルにつきましては返金させていただきます。但し、返金口座への振込手数料を差し引かせていただきますので、ご了承くださいませようようお願い致します。</p>
<p>備考</p>	<p>【トレーニング機材】 後日追記いたします。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・内視鏡脊髄神経外科研究会会員資格がある方を対象とした申込みとなります。 ・脊椎内視鏡下手術技術認定コース受講証明として修了証を発行致します。 ・平成29年度年会費がされていない先生には、受付時に年会費をお支払い頂きます
<p>お問い合わせ窓口</p>	<p>低侵襲・内視鏡脊髄神経外科研究会 運営事務局 株式会社 オフィス・テイクワン 〒451-0075 名古屋市西区康生通 2-26 TEL：052-508-8510 FAX: 052-508-8540 Mail：lesnm@cs-oto.com</p>