

# 福島災害医療セミナー—被ばく医療応用コース—

第22回 日時:平成28年 **11月20日**(日)~**11月21日**(月)

第23回 日時:平成28年 **12月11日**(日)~**12月12日**(月)

場所:福島県立医科大学・県内関係機関

定員

各回 **12名**

対象

平成27年度福島災害医療セミナー(県内医療従事者コース)受講済みの方  
平成28年度福島災害医療セミナー(被ばく医療基礎コース)受講済み・受講予定の方

プログラム予定

※変更の可能性あり

- **1日目** 講義「急性被ばく症候群と放射線事故の歴史」「被ばく・汚染傷病者 医療対応」、実習「緊急被ばく医療実習」、机上演習「被ばく医療機関における放射線事故対応」
- **2日目** 健康相談「よろず健康相談」、講義「双葉消防の活動」、見学「被災地見学(楡葉町・富岡町・大熊町等)」

申し込み方法

下記申込書項目をご記入の上、FAX、E-mail またはホームページよりお申し込みください。

● **申込〆切** / 第22回:平成28年10月19日(水)必着 第23回:平成28年11月17日(木)必着

● **申込み・お問合せ先** / 公立大学法人福島県立医科大学

災害医療総合学習センター

検索



〒960-1295 福島市光が丘1番地 電話 024-547-1488 FAX 024-547-1557 E-mail ecdm@fmu.ac.jp

※お申し込みが定員を超えた場合には受講を調整させていただきます。申込〆切後、申込者全員に受講の可否の御連絡をいたします。

申込書 FAX番号 **024-547-1557**

必ずどちらかにチェックを入れてください

第22回

第23回

ふりがな		E-mail (変更があればご記入をお願いします)
お名前		
勤務先	(変更があればご記入をお願いします)	受講されたコース (ex. 第3回(県内)、第17回 等)
ご住所	(変更があればご記入をお願いします。但し、 <u>県内医療従事者コースを受講された方はすべてご記入ください。</u> ) 〒 携帯電話 ( )	

公立大学法人 福島県立医科大学 災害医療総合学習センター

〒960-1295 福島市光が丘1番地 電話 024-547-1488 FAX 024-547-1557