



春FACE

(Fukushima Advanced Course by Experts)

第35回信息7月7月7月3日



今回のプログラムは、 大船中央病院 院長の 須藤博先生を

お迎えして、『輸液と栄養』を テーマに行います! また、他の講義や夜の勉強会も 充実しています。 新緑を楽しみ、温泉を楽しみ、 そして、皆と一緒に勉強しませんか?

場所

禄風苑 (福島県郡山市熱海町)

対象

医学部生、研修医、指導医

40_名

定員

対象者

6,000円 (学生は4,000円)

お申し込みは必要事項を記入の上、FAXまたはE-mailにて5月2日(水)までにお願いします。

※全日程参加できる方を優先することとし、参加の可否については別途ご連絡します。

※定員を超えた場合は、申込期限前でも締め切らせて頂く場合がございます。

申し込み後に参加できなくなった場合、速やかに当センターまでご連絡願います。

【主催】福島県臨床研修病院ネットワーク連絡会議 ◆ 医療人育成・支援センター【後援】一般財団法人太田綜合病院

福島県立医科大学 医療人育成・支援センター(CMECD)

〒960-1295 福島県福島市光が丘1 Tel: 024-547-1047 / Fax: 024-547-1715

e-mail: cm-entry@fmu.ac.jp / HP: http://www.fmu.ac.jp/home/cmecd/index.html



第35回福島アドバンスド・コース

FACE(Fukushima Advanced Course by Experts)

日時

2018年**5**月**12**~**13**日(土・日)(受付 12:30)

場所

緑風苑(福島県郡山市熱海町)

参加申込先

FAX

 $ar{0}\ 2\ 4-5\ 4\ 7-1\ 7\ 1\ 5$

下部のお申し込み票に必要事項をご記 入の上、上記FAX番号まで送信してくだ さい。

E-mail

cm-entry@fmu.ac.jp

下部お申し込み票に記載されている必要事項をメールにて上記アドレスまた は右QRコードにて送信してください。



お申し込み票 FAXもしくはE-mailで 5月2日(水)までにお申し込みください。

氏名 (フリガナ)				〔性別〕	男	•	女	
所属								
卒業年次または学年		年度卒業	または	年生				
住所·電話番号	₸							
	TEL							
メールアドレス								
以前、このセミナーに参加したことはありますか?		ある		ない				
参加動機								
今後受けたい講義・講師								
どのようにして本企画を知りましたか?						**********		********
(ホームページ、チラシ など)							*****************	
宿泊(どちらかに〇をおつけ下さい)		宿泊あり	7	宿泊なし				

アクセス | *** | *** | *** | *** | *** | *** | *** | *** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | ** | *