

送信先 第44回日本小児呼吸器疾患学会事務局 行

FAX 03-3818-0554

E-mail jspp44-gakkai@numin.net

## ハンズオンセミナー2 <実技>「気道ファイバー(軟性内視鏡)」

### 参加申込書

#### I 定員

定員は30名です。定員に達し次第、締め切りとさせていただきます。

#### II 参加お申込書について (必ずご記入ください。)

フリガナ			
氏名			
所属			
部署名			
職種			
TEL		FAX	
E-mail			

#### III アンケートについて

- (1) 今までに気道ファイバースコープ(上気道・下気道)を操作したことが  
 ある  ない
- (2) 上記で「ある」と回答した方、今までにどのくらい行ったことかありますか?  
(成人も含めて可)

--

- (3) 前回、前々回のハンズオンセミナーには  参加した  不参加だった
- (4) 今回のセミナーで期待すること(具体的にご記入ください。)

--

- (5) 実技への参加を  希望する  希望しない
- (6) 上記で「実技を希望する」と回答した方は希望コースをお知らせください。  
 初心者コース  初級者コース