

令和6年度熊本県がん検診従事者(機関)認定協議会

胃がん・大腸がん検診従事者講習会開催ご案内

<日本医師会生涯教育講座 1.5 単位：カリキュラムコート[®] 15 臨床問題解決のプロセス 1.5 単位>

熊本県がん検診従事者(機関)認定協議会では、各種がん検診に従事する医師を対象とする研修会を実施しています。

今回は、胃がん大腸がん部会が実施する講習会として下記により開催いたします。

つきましては、胃がん大腸がん検診に従事される医師、並びに今後胃がん大腸がん検診に従事を希望される医師におかれましてはご多忙中のこととは存じますが、多数ご参加頂きますようご案内申し上げます。

なお、受講希望の先生は下記受講申込書により熊本県医師会事務局までお申込み下さい。

令和6年12月

公益社団法人熊本県医師会長

熊本県がん検診従事者(機関)認定協議会長 福田 稔

各位

記

1. 日時：令和7年2月4日(火) 午後7時～午後8時30分

2. 場所：熊本県医師会館 2階大ホール

(熊本市中央区花畑町1番13号 TEL096-354-3838)

本会館駐車場(40台)の他、「入江パークグ」、「パースト24 熊本市辛島公園地下駐車場」、「パースト24 辛島公園駐車場」、「D-Parking 熊本花畑町第1」と契約しております。(ご利用時間に応じた無料券を発行します)

3. 対象者：胃がん大腸がん検診に従事される医師、並びに今後胃がん大腸がん検診に従事を希望される医師

4. 講習会

演題 「大腸鋸歯状病変の診断と取り扱い(仮)」

講師 秋田赤十字病院消化器病センター 第二消化器内科部長 松下弘雄先生

5. 受講料：医師会員1,000円/非医師会員2,000円(当日徴収)

6. 申込締切：令和7年1月28日(火)

7. 問い合わせ先：熊本県医師会業務Ⅱ課 [TEL:096-354-3838](tel:096-354-3838)

申込先：熊本県医師会 業務Ⅱ課 行

(FAX 096-355-6507)

胃がん大腸がん検診従事者講習会受講申込書

開催日：令和7年2月4日(火)

所属医師会名 ※ () 内は郡市医師会	・熊本県医師会員 () 医師会 ・熊本県医師会員外
医療機関名	氏名(ふりがな)
	()

※非医師会員の方は、下記についてもご記載下さい。

住所	連絡先
〒	