

# いわき地域医療セミナー

## 「いわき探検隊」



日時 2010年8月26日(木)~27日(金)【1泊2日】

開催場所 市立総合磐城共立病院・福島労災病院・  
総合保健福祉センター

### ■ 1日目 (8月26日(木))

- 9:00 福島医大出発  
11:00 いわき市到着  
11:00 ~ セミナー
- 1 講義 11:00~12:40 ※昼食を取りながらの講義です  
① 本市の医療の現状  
② 医療英語
  - 2 検査・手術の見学 13:00~16:00  
(消化器内視鏡、心臓カテーテル、外科手術等)
  - 3 カンファランスの見学 16:00~17:00
  - 4 救命救急センターの見学 17:00~18:00  
※希望者は21:00~22:00で再度見学可能
  - 5 情報交換会 19:00~21:00

### ■ 2日目 (8月27日(金))

- 9:00 ~ 市内視察 9:00~12:00  
13:00 ~ 乳児健診見学(4ヶ月児健康診査) 13:00~15:00  
15:00 いわき市出発  
17:00 福島医大到着



## 募集要項

■ 参加費 **無料**

■ 応募先

福島県立医科大学  
医療人育成・支援センター  
〒960-1295 福島市光が丘1  
Tel 024-547-1047  
Fax 024-547-1715  
e-mail CMECD@fmu.ac.jp



■ 応募方法

裏面FAX送信票またはE-mailで必要事項  
をご記入の上、左記へお申し込みください。  
詳細については、後日、参加者へお送りい  
たします。

- ①氏名(フリガナ)
- ②学年
- ③住所・電話番号
- ④メールアドレス(携帯不可)



※1枚で3名までお申し込みいただけます。

必要事項をご記入の上、下記までお申し込みください。

**FAX: 024-547-1715**

福島県立医科大学 医療人育成・支援センター 事務局行



いわき地域医療セミナー

「いわき探検隊」

【参加申込書】

フリガナ 氏名	フリガナ	学年	年生
	氏名		
住所・電話番号	〒	—	
	電話番号	:	
メールアドレス (携帯アドレス不可)			

フリガナ 氏名	フリガナ	学年	年生
	氏名		
住所・電話番号	〒	—	
	電話番号	:	
メールアドレス (携帯アドレス不可)			

フリガナ 氏名	フリガナ	学年	年生
	氏名		
住所・電話番号	〒	—	
	電話番号	:	
メールアドレス (携帯アドレス不可)			

【お問い合わせ】 福島県立医科大学 医療人育成・支援センター

〒960-1295 福島市光が丘1番地 TEL:024-547-1047 e-mail: [CMECD@fmu.ac.jp](mailto:CMECD@fmu.ac.jp)