

**2019 年度外傷外科医養成研修事業 研修受講申請書**

勤務施設名： \_\_\_\_\_

診療科名： \_\_\_\_\_

医師氏名 \_\_\_\_\_ 看護師氏名 \_\_\_\_\_

※受講可能な研修会および off-the-job training にすべて○を付けてください。

**○研修会**

2月15日(土) 日本外科学会事務所	2月16日(日) 日本外科学会事務所

**○外傷外科手術治療戦略 (SST) 標準コース**

12月21日(土)～22日(日) 神戸医療機器開発センター	1月16日(木)～17日(金) 自治医科大学

**○Advanced Surgical Skills for Exposure in Trauma (ASSET) コース**

1月12日(日) 千葉大学	1月13日(月・祝) 千葉大学

&lt;メモ欄&gt;