

第 45 回日本レーザー医学会安全教育講習会 (及び安全教育試験・レーザー専門医試験) 開催のご案内

**第 45 回
千葉・浦安
(講習会・試験)**

- **日時** 2020年6月28日(日) 13:00～17:00 (受付開始:12:30～)
 - **会場** 了徳寺大学キャンパス 本館2階201講義室
(千葉県浦安市明海5-8-1)アクセス: <http://www.ryotokuji-u.ac.jp/access/>
(※6月27日～28日の日程で第32回日本レーザー治療学会学術集会在同会場にて開催されております。同学術集会出席にて12ポイント取得できます。)
 - **定員** 講習会50名 ※事前申込制 / 定員になり次第、締め切らせていただきます。
※試験の最小催行人員: 受験者15名以上。
試験の催行・不催行は5月28日時点での試験申込者数にて決定いたします。
 - **参加費等** 講習会のみ10,000円
試験のみ10,000円 (試験のみ希望の場合は、過去5年以内に講習を受講していること。)
講習会・試験20,000円
講習テキスト3,500円 (講習会参加者特別料金)
- 【講習に関する備考】**
- ・講習テキスト: 現在「レーザー医療の基礎と安全」が講習テキストとなっております。テキストをお持ちでない方は、別紙申込書にて講習会申込みの際に必ずご購入ください。
 - ・講習内容の理解度を確保するため、受講者全員に対して効果測定アンケートを実施します。5者択一問題が各講につき1題、計4題ありますので、解答の上、講習終了時に提出してください。アンケート受領と引き換えに受講修了証をお渡しします。
 - ・遅刻並びに早退された場合には、受講修了証は発行されません。
 - ・講習会受講による取得ポイントは15点です。
- 【試験に関する備考】**
- ・試験は、5者択一で20問です。
- **お申込み** 別紙の申込用紙に必要事項記載の上、事務局までFAXにてお申込みください。
 - **お支払い** FAX受信後、請求書をお送りいたしますので、指定の口座へお振込みください。
入金確認後、受講票を郵送・メールもしくはFAXいたしますので、当日受付までお持ちください。

■ **プログラム**

講習会		
時間	内容	講師(予定)
13:00～13:05【5分】	はじめに	
13:05～14:30【85分】	第1講 光とレーザーの基礎 第2講 医用レーザーの基礎	中島章夫(杏林大学)
14:30～14:40【10分】	休憩	
14:40～15:25【45分】	第3講 代表的なレーザー治療の原理と注意事項	橋新裕一(近畿大学)
15:25～16:10【45分】	第4講 レーザー治療に関する安全対策の実際	大城貴史(大城クリニック)
16:10～16:20【10分】	休憩	
試験		
時間	内容	
16:20～16:25【5分】	試験の説明&配布	
16:25～16:55【30分】	試験	
16:55～17:00【5分】	おわりに	

お問合せ先:

特定非営利活動法人日本レーザー医学会事務局
株式会社 JTB コミュニケーションデザイン TS 事業部内
〒105-8335 東京都港区芝三丁目23番1号 セレスティン芝三井ビルディング
FAX: 03-3452-8538/E-mail: jslsm@jtbcom.co.jp



- 日時 : 2020年6月28日(日)13:00~17:00(受付開始:12:30~) 講習会 13:00~16:10・試験 16:20~17:00
- 会場 : 了徳寺大学キャンパス 本館2階201講義室 (千葉県浦安市明海5-8-1)
- 定員 : 50名予定(事前申込制 / 定員になり次第、締め切らせていただきます。)
 ※試験の最小催行人員: 受験者15名以上。
 試験の催行・不催行は5月28日時点での試験申込者数にて決定いたします。
- 参加費等 : 講習会のみ10,000円、試験のみ10,000円(試験のみ希望の場合は、過去5年以内に安全教育講習を受講していること。)
 講習会・試験20,000円、講習テキスト3,500円(講習会参加者特別料金)
 ★講習テキスト: 現在「レーザー医療の基礎と安全」が講習テキストとなっております。
 テキストをお持ちでない方は、下記申込書にて講習会申込みの際に必ずご購入ください。
 ※講習内容の理解度を確認するため、受講者全員に対して効果測定アンケートを実施します。
 5者択一問題が各講につき1題、計4題ありますので、解答の上、講習終了時に提出してください。
 アンケート受領と引き換えに受講修了証をお渡します。
 ※遅刻並びに早退された場合には、受講修了証は発行されません。
 ※試験は、5者択一で20問です。
- お申込み : 本申込用紙を日本レーザー医学会事務局宛ファックス下さい。
 受領後、ご請求書をお送りいたしますので、指定の口座へお振込みください。
 ※こちらに記載いただいたご住所へ、試験の可否結果を送付させていただきます。

お名前	フリガナ						
所属	フリガナ						
部署名							
役職名	医籍番号:[]※医師の方は必ずご記入ください。 役職名:						
送付先住所 [所属・自宅]	フリガナ						
▲ どちらかに○をつけて下さい。	〒	—	(都道府県)		(市区郡)		
TEL	市外局番	局番	番号	FAX	市外局番	局番	番号
E-mail				@			
申込内容	いずれかに○をつけてください。 1. 講習会のみ申し込みます。(講習会のみ ¥10,000) 2. 試験のみ申し込みます。(試験のみ ¥10,000) 3. 講習会・試験を申し込みます。(講習会・試験 ¥20,000) ★講習テキスト(「レーザー医療の基礎と安全」)をお持ちでない場合は、必ず下記に○をしご購入ください。 4. 講習テキスト「レーザー医療の基礎と安全」 ¥3,500						
請求書宛先	どちらかに○をつけてください。選択されていない場合は、[2.個人名]にて請求書を発行させていただきます。 1. 所属名 2. 個人名						