

第5回 日本頭頸部外科学会主催教育セミナーのお知らせ

日本頭頸部外科学会理事長 北野博也

第5回日本頭頸部外科学会主催教育セミナーを下記のとおり開催いたします。頭頸部がん専門医の申請ならびに更新時には過去5年間に日本頭頸部外科学会主催教育セミナーを1回以上受講していることが必須とされています。

本教育セミナーは日本耳鼻咽喉科学会の学術集会（新制度で0.5単位）及び日本がん治療認定機構の日本がん治療認定医機構の学術単位「機構が認めた学会などのセミナー」として認められております（新制度で3単位）。受付時に日本耳鼻咽喉科学会学術集会参加票を提出してください。多数の先生方のご参加をお待ち申し上げます。

I.会期 平成28(2016)年9月3日(土) 10:30-16:20

II.会場 東京医科歯科大学 湯島キャンパス(予定)

〒113-8510 東京都文京区湯島 1-5-45

会場の都合により、がん研有明病院へ変更の可能性があります。

III.セミナー内容 (タイトル仮題)

1. 頭頸部再建について 10:30-11:20

中塚貴志先生 (埼玉医科大学 形成外科・美容外科)

2. AYA世代を含めた小児固形がんの治療の現況 11:30-12:20

河本 博先生 (国立がん研究センター東病院 小児腫瘍科)

お昼休憩 12:20-13:20

専門医委員会からのお知らせ 吉本世一 13:20-13:30

3. 鼻副鼻腔癌に対するESSの適応と限界 13:30-14:20

花澤豊行先生 (千葉大学 耳鼻咽喉・頭頸部外科)

4. 臨床医学研究の理論の基盤である生物統計について 14:30-15:20

星野絵里先生 (聖路加国際大学 臨床疫学センター)

5. 嚥下機能評価とリハビリメニューの計画の実際 15:30-16:20

藤本保志先生 (名古屋大学 耳鼻咽喉科)

IV.受講費

払込用紙の通信欄に「第5回教育セミナー」とお書き添えの上、下記口座へ10,000円をお振込みください。

郵便振替口座 口座番号：00100-2-377666

口座名称：特定非営利活動法人日本頭頸部外科学会

他金融機関からの振込用口座番号

店名：〇一九（ゼロイチキュウ）店 ※漢数字で入力してください

店番号：019 口座種類：当座 口座番号：0377666

※お振込は個人名にてお願いいたします。

V.受講修了証

ご参加いただく方には、セミナー会場入口付近受付で「受講修了証」を発行いたします。受講修了証の発行はセミナー開始後10分までとなっておりますのでご注意ください。また、セミナー終了後には会場入口付近受付にて、「受講修了証」所定欄に印鑑をもらってください。途中退席の場合には受講終了印をもらうことはできません。本受講修了証の再発行はできませんので大切に保管ください。専門医の申請ならびに更新時にはこの受講修了証が必要となります。

VI.事前申し込み

原則として、FAXによる事前申し込みです。申込書をご利用ください。

会場定員に満たない場合は当日受付を行います。事前申し込みを受け付けた方には受付済みの返信をいたします。

VII.お問い合わせ

日本頭頸部外科学会事務局へ FAX（03-5620-1960）でお願いします。

申 込 書

FAX 送信先 03-5620-1960 申込期限： 8月 20日

施設名		所属		
ふりがな		専門医 番号	有()無	年齢
名前		TEL		
連絡先 住所	〒	FAX		
		Email		