　日本母体救命システム普及協議会公認 広島県産婦人科医会主催

**日本母体救命システム普及協議会（J-CIMELS）公認**

**ベーシックコースのご案内**

受講料振込の確認ができましたので、2018年1月6日に開催するJ-MELS（母体救命）ベーシックコースの受講につき最終案内申し上げます。  
　登録票は、必要事項をご記入の上　当日お持ちください。

日　時：2018年1月6日（土） 09:00 ～ 13:00

会　場：広島大学 臨床管理棟 3F 1-4会議室（地図別添）広島県広島市南区霞1-2-3

取　消：本講習会をキャンセルされる場合は、早めにJ-CIMELS広島事務局（jcimels.hiroshima@gmail.com）までお申し出ください。

代理人が受講される際は、その旨を必ず事務局までご連絡ください。

事前研修： 次の書籍をお求めの上、事前研修をお願いします。当日は、その知識があるものとして講習を進めます。予めご熟読ください。また、テキストとしても使用しますので、講習会には必ずお持ちください。

* 産婦人科必修母体急変時の初期対応（第二版）

日本母体救命システム普及協議会/ 京都産婦人科救急診療研究会 編著

出版社：メディカ出版（2017年4月5日発売） 定価4,752 円(本体4,400円＋税)

プログラム（予定）

|  |  |
| --- | --- |
|  | ベーシックコース |
| 受付開始 | 08:45 |
| レクチャータイム | 09:00-10:00 |
| 休憩・移動 | 10:00-10:10 |
| シナリオ実習 | 10:10-12:50 |
| アンケート・質疑応答 解散 | 12:50-13:00 |

その他：

* 服装は、体を動かすのでなるべく身軽な格好でお越しください。
* 大幅な遅刻については、受講修了証の発行ができませんのでご注意ください。
* 持ち物は、テキスト「母体急変時の初期対応」、登録票、筆記用具
* 交通・宿泊は、各自で手配をお願いします。
* 問い合わせ先は、J-CIMELS広島事務局（Email：[jcimels.hiroshima@gmail.com](mailto:jcimels.hiroshima@gmail.com)）

**講習会当日の連絡先**

**○○大学　産科婦人科　○○○○　TEL :〇-〇-〇**母体救命ベーシックコース登録票（兼受講票）

日時 2018年1月6日（土）09:00 ～ 13:00

会場 広島大学　臨床管理棟 3F 1-4会議室（地図別添）

本用紙をプリントアウトし、当日受付にお出しください。  
認定に必要なデータを登録します。空欄をご記入願います。すでに記載のある部分で変更・訂正のある場合は、二重線で消して改めてください（当日の受講者について記載願います）。  
本データは、日本母体救命システム普及協議会の事業目的以外には使用いたしません。

日本母体救命システム普及協議会事務局

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | | | | | | | |
| 分　　類 | □ 医師　　 □ 看護師　□ 助産師　□ その他（　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 科　　目 | □ 産婦人科　□ 麻酔科　□ 救急　　□ その他（　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 勤務先名称 |  | | | | | | | | | | | |
| 勤務先住所 | 〒 | | | | | | | | | | | |
| TEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-mail |  | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | □ 施設　　　 □ 自宅（下記にご記入ください） | | | | | | | | | | | |
|  | 〒 | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 西暦 | | | | | | | | | | | |