

## 第 20 回琵琶湖セミナー（自動呼吸機能検査研修会）

主催団体	自動呼吸機能検査研究会
テーマ	呼吸機能検査における基礎
会 期	平成 25 年 12 月 7 日（土）12 時 30 分 ～8 日（日）12 時まで
会 場	「ホテルラフォーレ琵琶湖」 滋賀県守山市今浜町十軒家 2876                      TEL 077-585-3811
内 容	「呼吸機能検査の重要性」—最新の COPD 治療などについて— 開業医師・看護師コース「呼吸機能検査の基礎」 技師コース「呼吸機能検査における基礎的知識、症例検討」 コースに分かれて実習があります。申込書に希望コースを記載ください。
募集人数	100 名
参加費	受講料：20,000 円（宿泊，受講料を含む）：個室の場合別料金 ：13,000 円（宿泊なし，夕食代含む，受講料を含む） ： 8,000 円（宿泊なし，夕食なし，受講料を含む） ： 3,000 円（医師・看護師コース、2 日目のみ）
申込締切日	平成 25 年 11 月 18 日（金） 但し、定員になり次第締め切ります。
申込要領	申込書をプリントの上、必要事項をご記入し、下記の申込先まで F A X か、 郵送でお送り下さい。後日、受講案内，振込み先を発送します。
申込先	第 20 回琵琶湖セミナー事務局            高谷 恒範 奈良県立医科大学附属病院 中央臨床検査部 〒634-8522 奈良県橿原市四条町 840 TEL 0744-22-3051（内線 4240） FAX 0744-22-4810 申し込み URL: <a href="https://kenkyuukai.m3.com/event/event_detail.asp?id=7209">https://kenkyuukai.m3.com/event/event_detail.asp?id=7209</a>

第20回 琵琶湖セミナー申込書

氏名 <small>ふりがな</small>	(男・女)
年齢	
所属施設名	
施設住所	〒
施設電話	— — 【内線】
宿泊希望 (有・無) :	個室希望の方は別途料金発生 (個室希望と書いてください)
夕食希望 (有・無)	
<input type="checkbox"/> 開業医・看護師コース「呼吸機能検査とは」 <input type="checkbox"/> 技師コース「呼吸機能検査における基礎的知識」 <input type="checkbox"/> Aコース : スパイロメトリーを中心 <input type="checkbox"/> Bコース : FRC, DLco 等 <input type="checkbox"/> Cコース : SAS, PSG 等	
日頃困っておられることまたは質問があれば書いてください。	
*今回は各施設でどのように解釈判断して良いか解らないデータがあればお持ちよりください。経験の浅い初歩の段階のデータでも大歓迎です。(ナイトセミナーで検討します。)	