平成29年1月16日

各　位

臨床シミュレーションセンター

センター長　藤田　智

高機能患者シミュレータ（HPS）の取扱説明会及び勉強会のご案内

臨床シミュレーションセンターにて所有しております、高機能患者シミュレータ（HPS）の取扱説明会及び勉強会の開催を下記日程にて予定しております。

HPSを保守・点検してくださっているアイ・エム・アイ(株)のご担当者の方にご説明を頂きます。

参加を希望される方は、別紙の申込書にご記入の上、臨床シミュレーションセンターまでご提出ください。

記

開催日程：平成29年2月28日（火）

※開催時間は午前（9:00~12：00）と午後（13:00～17:00）の2部に分け、午前・午後ともに1時間30分～2時間程度を予定しています。

※参加者の方には追って詳細をご連絡させて頂きます。

開催場所：臨床シミュレーションセンター（共通棟A1F）

救命救急スキルズラボ

申込締切：平成29年1月31日（火）

提出先：臨床シミュレーションセンター（共通棟A1F）

以上

お問い合わせ：

臨床シミュレーションセンター

事務スタッフ　渡邊、藤巻

内線：2860（PHS：7580）

E-mail：[skillslab@asahikawa-med.ac.jp](mailto:skillslab@asahikawa-med.ac.jp)

HP：<http://www.asahikawa-med.ac.jp/simu/AMUSIMU/index.html>

高機能患者シミュレータ（HPS）取扱説明会及び勉強会　参加申込書

提出日　　　　　　年　　　月　　　日

所　属：

連絡先（内線：PHS：E-mail等）：

参加希望者（※希望する時間帯に○を付けてください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　　名 | 午　前 | 午　後 |
| ①  （代表者） |  |  |  |
| ② |  |  |  |
| ③ |  |  |  |
| ④ |  |  |  |
| ⑤ |  |  |  |

※枠が足りない場合は、当用紙をコピーしてお使いください。

ご参加いただくにあたり、特に説明してほしいことやこんな勉強会をしてほしいということがありましたら、下記へご記入下さい。

|  |
| --- |
|  |

提出先：臨床シミュレーションセンター（内線：2860）／期限：平成29年1月31日