

会員各位

日本形成外科学会特定領域指導専門医制度  
：皮膚腫瘍外科指導専門医  
第3回教育セミナーのご案内（第2報）

社団法人 日本形成外科学会  
理事長 平野 明喜  
皮膚腫瘍外科指導専門医認定委員会  
委員長 山本 有平

日本形成外科学会は、日本形成外科学会特定領域指導専門医制度規則および同施行細則にもとづき、皮膚腫瘍外科指導専門医認定教育セミナーを下記の要領で実施いたします。

受講希望者は、本学会認定専門医の資格を有していることが必要です。

尚、皮膚腫瘍外科指導専門医認定試験の受験資格として、本教育セミナーを2回受講することが必要です。

記

1. 日 時：平成23年10月7日（金）8：00～9：00
2. 会 場：ハイアットリージェンシー東京 クリスタルルーム （第2会場） 予定  
〒160-0023 東京都新宿区西新宿 2-7-2  
TEL：03-3348-1234(代)  
URL：<http://www.hyattregencytokyo.com/>
3. セミナー内容：
  - 1) 「センチネルリンパ節生検」 北海道大学形成外科 古川洋志先生
  - 2) 「基底細胞癌」  
東京女子医科大学八千代医療センター形成外科 竹内正樹先生
  - 3) 「母斑・良性腫瘍：付属器系」 徳島大学形成外科 橋本一郎先生
4. 受講料：10,000 円
5. 応募方法：
  - 1) 申込用紙に必要事項をご記入の上、受講料（10,000 円）を添えて現金書留でお申し込み下さい。1 通の現金書留で複数人数分をお申し込みいただいてもかまいませんが、申込用紙は1 名につき1 枚を使用して下さい。  
教育セミナー当日は受講料を取扱いたしません。また、一度前納された受講料は返却いたしませんので、予めご了承下さい。

- 2) 申し込みの締切は平成 23 年 8 月 26 日 (金) (必着)です。締切を超過したものは受付いたしませんので、お早めにお申し込み下さい。  
教育セミナー当日は申し込みの受付をいたしません。

**6. 受講証明書：**

完全受講者のみに受講証明書が発行されます。  
遅刻あるいは早退された場合は、受講証明書が発行されません。

**7. 定 員：**100名 先着順に受付いたします。

**8. 申込先：**〒169-0072 東京都新宿区大久保 2-4-12 新宿ラムダックスビル 10F  
 (社) 日本形成外科学会 指導専門医認定委員会宛  
 TEL 03-5287-6773 FAX 03-5291-2176

**皮膚腫瘍外科指導専門医認定委員会**  
 山本 有平(委員長)、百束 比古(担当理事)  
 石原 剛、木村 中、清澤智晴、黒川正人、鈴木健司、竹内正樹、田中克己、堤田 新、  
 寺師浩人、中岡啓喜、中川雅裕、林 礼人、平林慎一、古川洋志、迎 伸彦、元村尚嗣、  
 安田 浩、吉龍澄子 (五十音順)

.....(きりとり線).....

(社)日本形成外科学会 皮膚腫瘍外科指導専門医 第3回教育セミナー 申込用紙	
フリガナ	会員番号
氏 名	013- ( ) - ( ) 専門医番号 ( ) - ( )
参加章 送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属(施設名だけでなく必ず施設住所もご記載下さい)
	〒
	施設名
TEL :	FAX :

※楷書にてご記入願います。