No.＿＿＿＿＿

2023年度外傷外科医等養成研修事業　研修受講申請書

勤務施設名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

診 療 科 名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

医師氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　看護師氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※受講可能な研修会および off-the-job training にすべて〇を付けてください。

〇研修会

2月3日（土） 東京都内	2月4日（日） 東京都内

〇外傷外科手術治療戦略（SSTT）標準コース

1月22日（月）ZOOM 24日（水）自治医科大学	1月22日（月）ZOOM 25日（木）自治医科大学

〇Advanced Surgical Skills for Exposure in Trauma（ASSET）コース

1月28日（日） 千葉大学

＜メモ欄＞