

眼科手術



- 日 時 平成 27 年 1 月 29 日 17 : 00 - 21 : 00
平成 27 年 2 月 4 日 17 : 00 - 21 : 00
平成 27 年 2 月 18 日 13 : 00 - 17 : 00
平成 27 年 2 月 26 日 13 : 00 - 17 : 00
- 会 場 宮崎大学農学部附属動物病院
- 内 容 眼科手術の基本的事項について講義と実習を行う。
消毒法、眼科手術に用いる器具の使い方、切開と縫合の基礎、
前房穿刺、角膜縫合、結膜被覆術、その他
- 講 師 永延 清和（宮崎大学 教授）
- 募集人数 九州・沖縄産業動物臨床関係者、各日程それぞれ 5 名
- 参加費 無料
- 申込方法 e-mail、ファックス
- 申込締切 実施日の 4 日前

〈お申込み・お問い合わせ先〉

松崎

Tel&Fax : 0985-58-7655

E-Mail : satoyo3104@cc.miyazakiu.ac.jp



E-Mail : satoyo3104@cc.miyazaki-u.ac.jp

【眼科手術】

Fax: 0985-58-7243

申込用紙

お申込み日: 平成 27 年 月 日

フリガナ	
氏 名	
職 業	
所属先	
住 所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先 〒 _____
電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先 _____
メールアドレス	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先 _____
参加日	<input type="checkbox"/> 1月29日 <input type="checkbox"/> 2月4日 <input type="checkbox"/> 2月18日 <input type="checkbox"/> 2月26日
研修会前の 海外渡航歴	<input type="checkbox"/> 渡航有り <input type="checkbox"/> 渡航無し ※有りの場合 国 名 : _____ 滞在日程 : 月 日 ~ 月 日
連絡事項など	

・実施日 4 日前までにお申込み下さい。

・受付後 7 日位以内に、受理のメールか FAX を送らせて頂きます。もし、受理のメールか FAX の送付がない場合は、申し訳ありませんがお問い合わせください。