

## 第3回日本肘関節学会カダバーワークショップ

- 日時**：平成30年9月27日（木）14時 ～ 28日（金）17時
- 会場**：札幌医科大学 組合会議室、解剖実習室
- 内容**：Thiel 法解剖標本を用い、肘関節鏡コース（15名）、皮弁・解剖コース（20名）に分かれて実習する。
- 費用**：70,000円
- 募集人員**：35名
- 応募資格**：日本肘関節学会の会員であること。日本肘関節学会評議員の推薦があること（1人の評議員の推薦は最大2人までとし、名誉会員の推薦は不可とする）。同一施設から1名以内とし、広い地域からの参加を考慮します。原則的に先着順と致しますが、最終的に日本肘関節学会広報渉外委員会で受講資格者は調整し、後日郵送にて通知致します。
- 募集時期**：平成30年6月15日～7月15日
- 応募方法**：日本肘関節学会ホームページ（<http://www.elbow-jp.org>）から応募用紙をプリントアウトし、下記宛先にご郵送下さい。

〒060-8543 札幌市中央区南1条西16丁目札幌医科大学医学部整形外科  
第3回日本肘関節学会カダバーワークショップ事務局  
TEL 011-611-2111 TEL 011-641-6026 担当：小笹泰宏

**共催**：日本肘関節学会  
札幌医科大学整形外科学教室

**協力**：札幌医科大学第2解剖学教室

## 第3回日本肘関節学会カダバーワークショップ 参加申込書

必要事項ご記入の上、日本肘関節学会事務局あて郵送でお申し込みください。

締切：7月15日必着

ふりがな		希望 コース	①肘関節鏡	
氏名			②皮弁・解剖	
生年月日	昭和 年 月 日生	性別	男・女	
勤務先				
電話・ファクス番号				
連絡先住所	〒			
携帯電話番号				
E-mail アドレス				
卒業大学・年次	大学		年卒	
在籍・出身医局	大学		教室	
日本肘関節学会入会年度	年			

## 推薦書

上記のものを、第3回日本肘関節学会カダバーワークショップの受講をさせたく推薦いたします。

平成30年 月 日

日本肘関節学会 評議員

⑩

(自署・押印)