

ICLS (Immediate Cardiac Life Support  
: 迅速救命処置コース実践実技講習会)

本年度も ICLS コース 2 回開催し受講生募集をいたします。

本講習会は、日本救命医学会が認定する ALS (Advanced life Support : 二次救命処置) の中でも基本となる突然の心肺停止に対する最初の 10 分間のチーム蘇生に重点を絞った研修コースです。急変時に対応できるようになることを目標とした研修ですので、積極的な参加をお持ちしています。

記

1. 日 時 : 平成 30 年 10 月 27 日 (土) 8 時 50 分~17 時 45 分 募集 6 名  
平成 31 年 2 月 17 日 (日) 8 時 50 分~17 時 45 分 募集 30 名
2. 場 所 : 川崎医科大学附属病院本館 11 階東臨床教育研修センター
3. 受 講 料 : 無料 (昼食・飲み物等は県医師会で用意いたします。)
4. 受講申込 : (1) 岡山県医師会まで本紙を FAX にて (086) 251-6622 送信、  
(2) メール [chiiki@po.okayama.med.or.jp](mailto:chiiki@po.okayama.med.or.jp) にて申込または、  
(3) 「Web 申込フォーム」にて申込をお願いします。

(1) FAX 申込 (医籍番号は非会員の医師のみご記入お願いします。)

医療機関名				
所在地				
フリガナ		職種	生年月日	医籍番号
ご氏名				
メールアドレス				
フリガナ		職種	生年月日	医籍番号
ご氏名				
メールアドレス				
フリガナ		職種	生年月日	医籍番号
ご氏名				
メールアドレス				
電話番号				

受講希望日 : 10 月 27 日  2 月 17 日

両日とも受講可の場合、優先的に 10 月 27 日から決めていきます。

※受講希望日にチェックマーク  をつけて返信をお願いいたします。

なお、お近くに受講希望の方がおられましたら本紙をコピーして使用をお願いします。

(2)メール申込の場合、件名に **ICLS 受講希望** と入れ、

①氏名(フリガナ) ②生年月日 ③所属 ④職種 ⑤連絡先(電話番号、E-mail)

⑥資料送付先(郵便番号・住所) ⑦受講希望日

⑧医籍番号(非会員の医師のみ記入)を添えて申してください。

(3)Web 申込フォームから申込の場合

※ 岡山県医師会 HPTOP ページに ICLS コースで掲載

10月27日申込フォーム



[https://docs.google.com/forms/d/1\\_qO4M2pM6NfyrWIIKV2s5bjRp7ryp0tSovGRNtvbuRY/edit](https://docs.google.com/forms/d/1_qO4M2pM6NfyrWIIKV2s5bjRp7ryp0tSovGRNtvbuRY/edit)

2月17日申込フォーム



<https://docs.google.com/forms/d/18OeNTyDXSxnS4lYxlMfXWyTwJSdJaiaDW-ZFeRfvo6g/edit>

メールにて受講可否の連絡をいたしますのでメールアドレスの記入をお願いします。

※ 動きやすい服装、運動靴等持参のこと

※ 本講習会は日本医師会 ACLS 指定研修会になります。受講者(医師)には日本医師会の修了証が発行されます。また救急医学会 ICLS コースを申請しています。

※ 受講者には、後日案内及び資料(テキスト、プログラム等)を送付いたします。

※ 定員(36名)を超えた場合、次年度に繰越の受講依頼をいたしますのでご承知おきをお願いします。

5. 締 切 : 10月27日の場合 10月15日(月)

2月17日の場合 11月30日(金)