

## 第 39 回日本レーザー医学会安全教育講習会 (及び安全教育試験・レーザー専門医試験) 開催のご案内

**第 39 回  
東京・淡路町  
(講習会・試験)**

- **日時** 2018年6月24日(日) 13:00~17:00 (受付開始:12:30~)
- **会場** 損保会館 千代田区神田淡路町  
千代田区神田淡路町 アクセス: <http://sonpo-k.co.jp/access.html>  
(※6月23日~24日の日程で第30回日本レーザー治療学会学術集会・総会がワテラスコモンホール(損保会館より徒歩1分)にて開催されております。同総会出席にて12ポイント取得できます。)
- **定員** 講習会 50名 ※事前申込制 / 定員になり次第、締め切らせていただきます。  
※試験の最小催行人員: 受験者 15名以上。  
試験の催行・不催行は5月24日時点での試験申込者数にて決定いたします。
- **参加費等** 講習会のみ 10,000円  
試験のみ 10,000円 (試験のみ希望の場合は、過去5年以内に講習を受講していること。)  
講習会・試験 20,000円  
講習テキスト 3,500円(講習会参加者特別料金)  
★第35回講習会より「レーザー医療の基礎と安全」(2016年7月末発行)が講習テキストとなりました。  
講習テキストをお持ちでない方は、別紙申込書にて講習会申込みの際に必ずご購入ください。  
※講習会受講による取得ポイントは15点です。(受講修了証は当日会場にてお渡しします。)  
※試験は、5者択一で20問です。  
※専門制度各個人資格新規申請の際、試験の合格証が必要となります。
- **お申込み** 別紙の申込用紙に必要事項記載の上、事務局までFAXにてお申込みください。
- **お支払い** FAX受信後、請求書をお送りいたしますので、指定の口座へお振込みください。  
入金確認後、受講票を郵送・メールもしくはFAXいたしますので、当日受付までお持ちください。

### ■ プログラム

講習会		
時間	内容	講師(予定)
13:00~13:05【5分】	はじめに	
13:05~13:50【45分】	第1講 光とレーザーの基礎	近江 雅人(大阪大学)
13:50~14:35【45分】	第2講 医用レーザーの基礎	近江 雅人(大阪大学)
13:35~14:45【10分】	休憩	
14:45~15:30【45分】	第3講 代表的なレーザー治療の原理と注意事項	間 久直(大阪大学)
15:30~16:10【40分】	第4講 レーザー治療に関する安全対策の実際	河野 太郎(東海大学)
16:10~16:20【10分】	休憩	
試験		
時間	内容	
16:20~16:25【5分】	試験の説明&配布	
16:25~16:55【30分】	試験	
16:55~17:00【5分】	おわりに	

- 講習会受講に際しての注意
  - ・遅刻並びに早退された場合には、受講修了証は発行されません。

お問合せ先: 特定非営利活動法人日本レーザー医学会事務局  
株式会社 JTB コミュニケーションデザイン TS 事業部内  
〒105-8335 東京都港区芝三丁目 23 番 1 号 セレスティン芝三井ビルディング  
FAX: 03-3452-8538/E-mail: [jslsm@jtbcom.co.jp](mailto:jslsm@jtbcom.co.jp)



- 日時 : 2018年6月24日(日)13:00~17:00(受付開始:12:30~) 講習会 13:00~16:10・試験 16:20~17:00
- 会場 : 損保会館(千代田区神田淡路町)
- 定員 : 講習会 50名(事前申込制 / 定員になり次第、締め切らせていただきます。)  
 ※試験の最小催行人員: 受験者 15名以上。  
 試験の催行・不催行は5月24日時点での試験申込者数にて決定いたします。
- 参加費等 : 講習会のみ 10,000円、試験のみ 10,000円(試験のみ希望の場合は、過去5年以内に安全教育講習を受講していること。)  
 講習会・試験 20,000円、講習テキスト 3,500円(講習会参加者特別料金)  
 ※第35回講習会より「レーザー医療の基礎と安全」(2016年7月末発行)が講習テキストとなりました。  
 お持ちでない方は、下記の講習テキスト申込欄にて必ずご購入ください。  
 ※講習会受講による取得ポイントは15点です。(受講修了証は当日会場にてお渡します。)  
 ※試験は、5者択一で20問です。
- お申込み : 本申込用紙を日本レーザー医学会事務局宛ファックス下さい。  
 受領後、ご請求書をお送りいたしますので、指定の口座へお振込みください。  
 ※こちらに記載いただいたご住所へ、試験の可否結果を送付させていただきます。

お名前	フリガナ						
所属	フリガナ						
部署名							
役職名	医籍番号:[ ]※医師の方は必ずご記入ください。						
送付先住所 [所属・自宅]	フリガナ						
▲ どちらかに○を つけて下さい。	〒	—	(都道府県)		(市区郡)		
TEL	市外局番	局番	番号	FAX	市外局番	局番	番号
E-mail				@			
申込内容	いずれかに○をつけてください。 1. 講習会のみ申し込みます。(講習会のみ ¥10,000) 2. 試験のみ申し込みます。(試験のみ ¥10,000) 3. 講習会・試験を申し込みます。(講習会・試験 ¥20,000) ★講習テキスト(「レーザー医療の基礎と安全」)をお持ちでない場合は、必ず下記に○をしご購入ください。 4. 講習テキスト「レーザー医療の基礎と安全」 ¥3,500						
請求書宛先	どちらかに○をつけてください。選択されていない場合は、[2.個人名]にて請求書を発行させていただきます。 1. 所属名      2. 個人名						