

27 日臨技発第 323 号

平成 27 年 10 月 6 日

都道府県臨床(衛生)検査技師会
会長 各位

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会
会長 宮島 喜文
(公印省略)

第 3 回 JIMTEF 災害医療研修アドバンスコースの開催について (推薦依頼)

謹啓 貴会におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は日臨技の運営にご理解とご協力を賜り、心から感謝申し上げます。

この度、国際医療技術財団から「第 3 回 JIMTEF 災害医療研修アドバンスコースの開催について」の案内が別添のとおり届きました。

つきましては、貴会会員の皆様で希望される方がいらっしゃいましたらご推薦いただきたくお願いいたします。

謹白

《連絡先》

一般社団法人日本臨床検査技師会

TEL03-3768-4722

Mail : jamt@jamt.or.jp

執行理事 上原昭浩 事務局 川原

第3回 JIMTEF 災害医療研修アドバンスコース 受講者募集

主催 公益財団法人 国際医療技術財団(JIMTEF/ジムテフ)
独立行政法人 国立病院機構 災害医療センター
公益財団法人 国際開発救援財団(FIDR/ファイダー)

災害医療に関する知識と技術を有する医療技術者及び関連職種の育成を図ることを目的に、標記研修コースを下記により開催します。

本コースは JIMTEF 災害医療研修ベーシックコース修了者及び同等の経験者を対象にした上級者向け研修として、また今回からはアドバンスコース修了者及び同等の経験者を対象にした技能維持研修も含めて実施します。

- 1 日 時 平成27年 12月23日(水・祝日) 午前10時～午後5時20分
- 2 会 場 独立行政法人 国際協力機構 東京国際センター(JICA東京)
東京都渋谷区西原 2-49-5 最寄駅:幡ヶ谷 / 代々木上原
- 3 定 員 60名 ※定員を超えた場合は受講申込書、職種のバランスを勘案し選考します。
- 4 研修内容(予定) ※プログラムは10月1日以降にJIMTEFホームページにアップ予定
 - 国際人道支援に学ぶ支援方策 ・人道支援の実際 ・スフィアプロジェクト
 - 災害医療コーディネーター
 - 本部運営と記録
 - 本部運営実習
 - グループディスカッション「次の災害に備えて」～多職種連携 災害支援の事例から～
 - 国際緊急援助隊の災害医療活動
 - 赤十字の国際医療救援
- 5 受講料 1人 8,000円 (お支払方法は受講者決定通知でお知らせします)
- 6 その他 ①遠方からのご参加で前泊が必要な場合は各自で確保してください。
②研修終了後、別室で懇親会を行います。(会費2千円、午後7時終了)

<昨年度の研修の様子>



応募方法

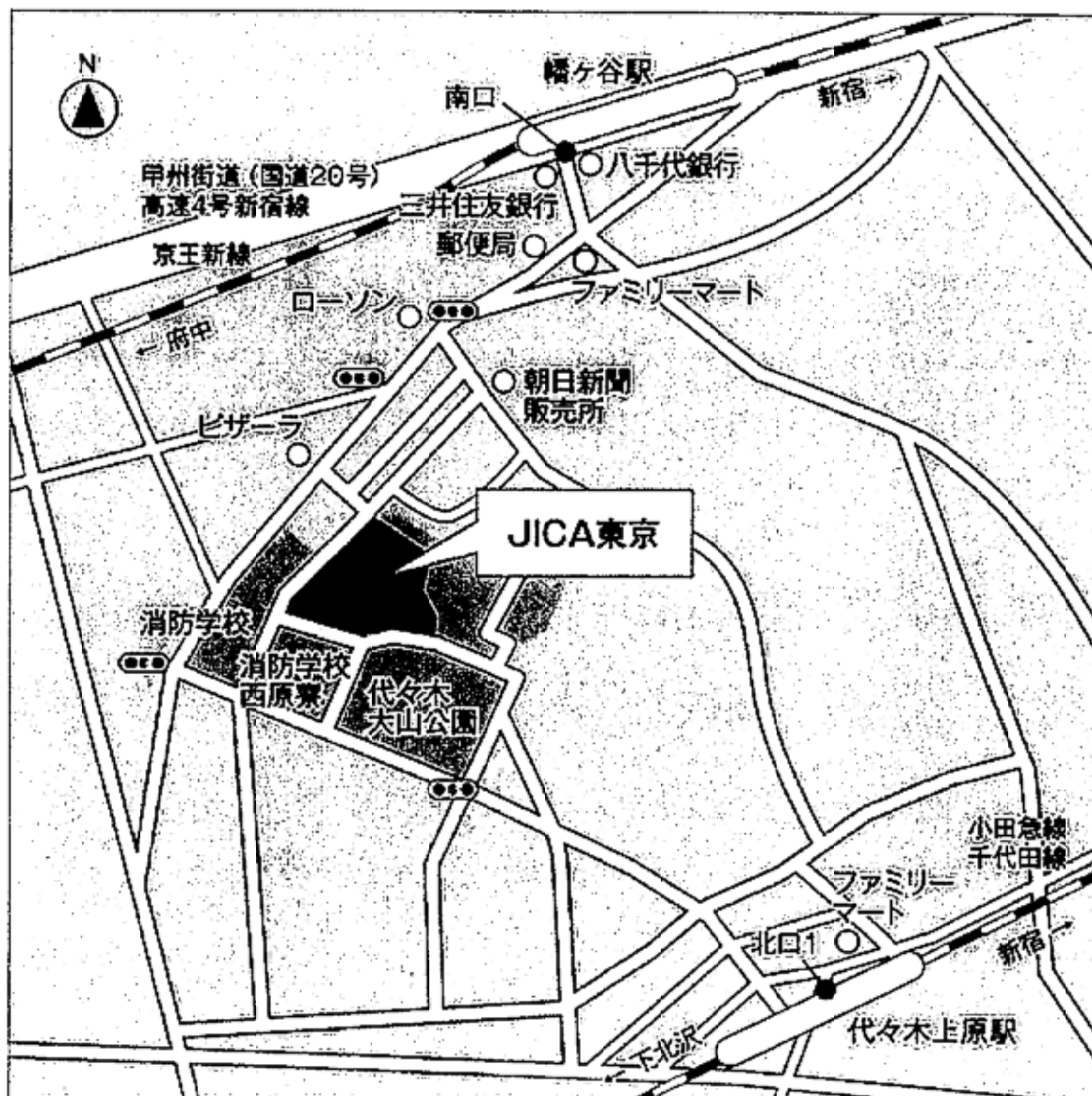
- (1)提出書類:受講申込書 ※データは JIMTEF ホームページからダウンロードできます。
<http://www.jimtef.or.jp>
- (2)募集期間:10月1日～11月26日 ※受講者決定通知の発送は11月27日を予定
- (3)提出先:JIMTEF 医療関連職種21団体協議会の各構成団体でお取りまとめの上、Eメール又はFAXにより当財団までご送信ください。
一般の方は、直接、当財団までご送信ください。

<送信先>公益財団法人 国際医療技術財団 災害医療研修係

TEL:03-3265-3800 FAX:03-3265-3808 Eメール:office@jimtef.or.jp

独立行政法人 国際協力機構東京国際センター (JICA東京)

東京都渋谷区西原 2-49-5



<交通案内>

○京王新線 幡ヶ谷駅下車（南口出口）徒歩 8分

○地下鉄千代田線・小田急線 代々木上原駅下車（北口1出口）徒歩 12分

※ 障がい者用駐車スペース（1台分）を除き、駐車場はございませんので、公共交通機関をご利用ください。

第3回 JIMTEF 災害医療研修アドバンスコース

受講申込書

※個人情報 は 本事業以外で 使用いたしません。

所属団体名	
氏名	(フリガナ)
職種	
勤務先名	
書類送付先 住所	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 〒
連絡先 TEL	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅
e-mail	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅
研修歴	<input type="checkbox"/> ベーシック修了 <input type="checkbox"/> アドバンス修了 <input type="checkbox"/> その他の研修・実務経験
懇親会	<input type="checkbox"/> 出席する <input type="checkbox"/> 欠席する

(受講を希望する理由)