2025年6月14日（土）　13:00～15:00

３「ERCP」コース

共通項目：１．氏名【　　　　　　　　　　　】

　　　　　２．所属機関名【　　　　　　　　　　　】

　　　　　３．電話番号【　　　　　　　　　　　】

　　　　　４．卒業年度【　　　　　　　　　】

　　　　　５．メールアドレス【　　　　　　　　　　　】

　　　　　６．ご希望のコース　【　　　　　　　　】

＜コース別確認事項＞

・医学部卒業年度【　　　　　　年】

・内視鏡学会専門医の有無【　　】

・胆膵内視鏡の経験年数（ERCP：【　　　　　】年、EUS：【　　　　　】年）

・ERCPの経験症例数【　　】

・ESTの経験症例数【　　　　】

・内視鏡的胆管ドレナージの経験症例数（プラスチック・ステント留置の経験症例数/金属ステント留置の経験症例数）

【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

・使用したことのある処置具、もしくは、使用したい処置具（複数回答可）

【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】