

講習会名	開始日時	終了時	開催場所	階・室名	住所	参加費 (円)	申込	問合せ先担当者	電話番号	No.	演題名(テーマ)	講師所属(肩書き)	(代表)講師名	CC	単位	単位 合計	
つくば地区整形外科症例 検討会	8/4(木) 19:00	～20:30	筑波学園病院	4階大会議 室	つくば市上 横場2573-1			筑波学園病院患者 サポートセンター連 携部門 倉持	029-836-1945		1	症例検討	筑波学園病院整形外科部長/他	村松俊樹/他	9	1.5	1.5