

平成29年6月6日

関係各位

東京女子医科大学医学部法医学講座

教授・講座主任 木林 和彦

## 第10回法医学夏期見学実習のご案内

当法医学教室では下記の要領で全国の医学部学生・研修医を対象とした夏季見学実習を行いますので、ご案内申し上げます。医学部以外の大学を卒業（予定）した方も対象とします。

### 記

見学実習内容：神経系の傷病に関する研究、薬毒物機器分析、DNA多型解析、法医学実務について講義と実習による実践実習

対象：医学部学生と研修医。医学部以外の大学卒業（予定）者。若干名。大学院生や教職員として法医学の専攻を考えている方など。

日時：平成29年8月4日（金）午前10時～午後4時

場所：〒162-8666 東京都新宿区河田町8番1号

東京女子医科大学医学部法医学教室（北校舎2階）

<http://www.twmu.ac.jp/Basic/legal-m/index.html>

担当者：法医学教室全教職員

参加費：無料

参加を希望される方は、申込用紙に所定の事項を記入の上、郵送、ファックスまたはメールの添付ファイルで7月28日（金）（必着）までにお申し込み下さい。受け入れの可否をお知らせします。なお、希望者多数の場合は研修医と医学部高学年の方を優先とさせていただきますので、予めご了承下さい。

申込先：〒162-8666 東京都新宿区河田町8番1号

東京女子医科大学医学部法医学講座 担当 森 裕美

TEL&FAX：03-5269-7300

E-mail: [mori.hiromi\\_1@twmu.ac.jp](mailto:mori.hiromi_1@twmu.ac.jp)

平成 年 月 日

第10回法医学夏期見学実習申込用紙

氏名 (ふりがな)	男 ・ 女
学生・研修医の別	医学部 年次 ・ 研修医 医学部以外の大学卒業 (予定)
所属	
連絡先所在地	〒
連絡先電話番号	
連絡先FAX番号	
連絡先メールアドレス	
見学実習を希望する理由	

郵送、ファックスまたはメールの添付ファイルで7月28日(金)(必着)までにお申し込み下さい。受け取りの通知がない場合はお知らせ下さい。

申込先 : 〒162-8666 東京都新宿区河田町8番1号  
東京女子医科大学医学部法医学講座 担当 森 裕美  
TEL&FAX : 03-5269-7300  
E-mail: mori.hiromi\_1@twmu.ac.jp