

令和 8 年 1 月 19 日

循環器内科・心臓血管外科
診療科長・部門責任者 各位

臨床研修医向けトレーニングキャンプ推薦のお願い

平素より大変お世話になっております。日本循環器学会九州支部若手活性化委員会より表題の件につきましてご依頼申し上げます。

この度、2026 年 5 月 16 日（土）～17 日（日）にかけて、循環器領域（内科・外科）を進路選択肢として検討中の臨床研修医 2 年目の先生方を対象に、循環器分野の魅力を体験的に学んでいただくことを目的とした「トレーニングキャンプ」を、昨年に引き続き開催予定としております。

本企画には例年多くの研修医の先生方にご参加いただき、循環器内科・心臓血管外科を進路として選択されるきっかけの一つとなっております。一方で、こうした短期間の企画に加え、日常診療や教育の中で接しておられる貴科の上級医・指導医の先生方からの継続的な声かけや助言が、進路決定において極めて重要であることを、私どもは強く認識しております。

なお、本トレーニングキャンプの参加条件として「循環器内科・心臓血管外科を進路選択肢として検討していること」を設けております。つきましては、本トレーニングキャンプへのご推薦に併せて、可能な範囲で研修医の先生方の進路選択に対するご指導・ご助言につきましても、ご理解とご協力を賜われましたら幸いです。

ご多忙のところ大変恐縮ではございますが、本企画の趣旨をご賢察の上、何卒よろしくお願い申し上げます。

日本循環器学会九州支部
若手活性化委員会
委員長 安心院 法樹

推薦状

日本循環器学会九州支部
若手活性化委員会
委員長 安心院 法樹 先生

日本循環器学会九州支部 若手活性化委員会主催
トレーニングキャンプにつき、参加条件・確認事項を確認の上、内容に相違ないことを
確認しましたので、下記の者を、本研修への参加に相応しい者として推薦いたします。
なお、別紙のご依頼状に記載の趣旨を理解し、当トレーニングキャンプ後においても、
可能な範囲で当該研修医の進路選択に関する助言・指導を行う予定です。

研修医氏名 _____

所属病院名 _____

年 月 日

施設名 _____

診療科 循環器内科 ・ 心臓血管外科

推薦者署名 _____ 印