

福臨技学発平 25 第 27 号
平成 25 年 12 月 吉日

施 設 長 様

(社) 福島県臨床衛生検査技師会
会 長 大花 昇
輸血・移植検査部門長 菊池 良子
(公印省略)

平成 25 年度 福島県輸血・移植検査分野および
生殖医療検査分野合同研修会のご案内

拝啓

先生におきましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。また、日頃より福島県臨床衛生検査技師会活動にご理解とご協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

このたび下記の内容で、平成 25 年度福島県輸血・移植検査分野および生殖医療検査分野合同研修会を開催することになりました。

つきましては、貴施設会員の参加につきまして、ご配慮のほどよろしくお願いいたします。

敬具

記

日 時：平成 26 年 1 月 26 日（日） 13：30 ～ 15：45 （受付開始 13：00）

場 所：（財）太田総合病院附属太田西ノ内病院

5 号館 地域医療研修センター2 階 会議室（2）

※救命救急センターからの出入りはご遠慮ください

内 容：1. 「不妊治療で知ってほしい臨床検査：

精液検査の基準～ホルモン検査の実際」（仮）

医療法人いちかわクリニック

藤野 高志 技師

2. 「危機的出血への対応：臨床検査と輸血－検査技師へ求めるもの－」（仮）

公立大学法人福島県立医科大学 輸血・移植免疫学講座

准教授 大塚 節子 先生

日臨技生涯教育点数単位：（専門）52－20 点

参加費：500 円 当日受付にて徴収いたします。

◆参加は日臨技会員に限ります（必ず会員証を持参してください）

◆履修証明の必要な方は、申し込みの時に記載してください

以上

<お問い合わせ先>

公立大学法人福島県立医科大学会津医療センター臨床検査部

渡部 和也

tel 0242-75-2100（内 1118）

公立大学法人福島県立医科大学産婦人科学講座

奥津 美穂

tel 024-547-1290

福臨技学発平 25 第 28 号
平成 25 年 12 月 吉日

会 員 各 位

(社) 福島県臨床衛生検査技師会
会 長 大花 昇
輸血・移植検査部門長 菊池 良子
(公印省略)

平成 25 年度 福島県輸血・移植検査分野および
生殖医療検査分野合同研修会のご案内

拝啓

会員のみなさまにおきましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。また、日頃より福島県臨床衛生検査技師会活動にご理解とご協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

このたび下記の内容で、平成 25 年度福島県輸血・移植検査分野および生殖医療検査分野合同研修会を開催することになりました。

ご多忙と存じますが、ぜひご参加くださいますよう、お願い申し上げます。

敬具

記

日 時：平成 26 年 1 月 26 日（日） 13：30 ～ 15：45 （受付開始 13：00）

場 所：（財）太田総合病院附属太田西ノ内病院

5 号館 地域医療研修センター2 階 会議室（2）

※ 救命救急センターからの出入りはご遠慮ください

内 容：1. 「不妊治療で知ってほしい臨床検査：

精液検査の基準～ホルモン検査の実際」（仮）

医療法人いちかわクリニック

藤野 高志 技師

2. 「危機的出血への対応：臨床検査と輸血－検査技師へ求めるもの－」（仮）

公立大学法人福島県立医科大学 輸血・移植免疫学講座

准教授 大塚 節子 先生

日臨技生涯教育点数単位：（専門）52－20 点

参加費：500 円 当日受付にて徴収いたします。

◆参加は日臨技会員に限ります（必ず会員証を持参してください）

◆履修証明の必要な方は、申込時に（要・不要のどちらかに○）を記載してください

以上

※ お手数ではございますが、参加ご希望の方は、下記ご記入の上 **平成 26 年 1 月 17 日** までに FAX をいただきますよう、お願い申し上げます。

ご施設名：（ ） FAX 送信日（ 月 日）

FAX 先 0242-75-2557

福島医大会津医療センター 渡部和也

会員番号	氏 名	履修証明	会員番号	氏 名	履修証明
		要・不要			要・不要
		要・不要			要・不要
		要・不要			要・不要