

平成 30 年 1 月 16 日

施設長 様

一般社団法人福島県臨床検査技師会  
会長 山寺 幸雄  
(公印省略)

## 平成 29 年度 都道府県技師会リーダー育成研修会のご案内

謹啓

初春の候、会員の皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度、都道府県技師会リーダー育成研修会を下記の日程で開催いたします。

今後、日本の医療・福祉は大きな転換期を迎え、臨床検査技師業務領域の見直しや新たな役割が求められている中、都道府県臨床検査技師会においてもさらなる組織の活性化と強化が必須であります。この研修会は都道府県技師会で活躍できるリーダー育成が目的です。よって各施設の技師長及び主任クラスの方々に多く参加していただきたく存じます。

つきましては、大変ご多忙な時期とは存じますが、万障お繰り合わせのうえご出席くださいますようご案内申し上げます。

謹白

記

日 時：平成 30 年 2 月 24 日(土) 14：00～16：45(受付 13：30)

場 所：郡山市労働福祉会館 中ホール

### 【プログラム】

14：00～ 会長の挨拶 山寺 幸雄 (福島県臨床検査技師会 会長)

14：05～15：35

『医療情勢、臨床検査技師を取り巻く状況の共有』

『日臨技事業、都道府県講習会技師会事業への共感と協力』

講師 一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会

副会長 横地 常広 先生

15：35～15：45 休憩

15：45～16：45

『リーダー、中堅職員としてのマネジメントスキルの習得』

講師 株式会社エム・シー・ジー代表取締役

一般社団法人久野塾 代表理事 塾長

久野 正人 先生

※研修会参加費：500 円

※日臨技生涯教育点数：基礎 20 点

※参加は会員に限ります。当日必ず会員証をご持参ください。

※履修証明証が必要な方は、申込用紙にご記入ください。

※参加ご希望の方は別紙申込書ご記入の上、FAXにてお申込みください。

※申し込み締め切りは平成 30 年 2 月 9 日(金)です。

※研修会終了後に郡山駅周辺にて情報交換会を予定しております。

参加費は 5,000 円程度を見込んでおります。情報交換会希望の方は申込用紙にご記入ください。詳細は後日連絡いたします。

以上

参加申込先      FAX    0248-72-0141

『平成 29 年度 都道府県技師会リーダー育成研修会』

参加申込書

※参加される方のお名前を記入し FAX してください。

施設名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

会員番号	氏名	情報交換会	履修証明書

申込締切：平成 30 年 2 月 9 日(金)

<問い合わせ先> 公立岩瀬病院 臨床検査科 吉川誠一

TEL 0248-75-3111  
yoshikawa@iwase-hp.jp

福臨技発平 29 第 64 号

平成 30 年 1 月 16 日

会員各位

一般社団法人福島県臨床検査技師会

会長 山寺 幸雄

(公印省略)

## 平成 29 年度 都道府県技師会リーダー育成研修会のご案内

謹啓

初春の候、会員の皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度、都道府県技師会リーダー育成研修会を下記の日程で開催いたします。

今後、日本の医療・福祉は大きな転換期を迎え、臨床検査技師業務領域の見直しや新たな役割が求められている中、都道府県臨床検査技師会においてもさらなる組織の活性化と強化が必須であります。この研修会は都道府県技師会で活躍できるリーダー育成が目的です。よって各施設の技師長及び主任クラスの方々に多く参加していただきたく存じます。

つきましては、大変ご多忙な時期とは存じますが、万障お繰り合わせのうえご出席くださいますようお願い申し上げます。

謹白

記

日 時：平成 30 年 2 月 24 日(土) 14:00～16:45(受付 13:30)

場 所：郡山市労働福祉会館 中ホール

### 【プログラム】

14:00～ 会長の挨拶 山寺 幸雄 (福島県臨床検査技師会 会長)

14:05～15:35

『医療情勢、臨床検査技師を取り巻く状況の共有』

『日臨技事業、都道府県講習会技師会事業への共感と協力』

講師 一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会

副会長 横地 常広 先生

15:35～15:45 休憩

15:45～16:45

『リーダー、中堅職員としてのマネジメントスキルの習得』

講師 株式会社エム・シー・ジー代表取締役

一般社団法人久野塾 代表理事 塾長

久野 正人 先生

※研修会参加費：500 円

※日臨技生涯教育点数：基礎 20 点

※参加は会員に限ります。当日必ず会員証をご持参ください。

※履修証明証が必要な方は、申込用紙にご記入ください。

※参加ご希望の方は別紙申込書ご記入の上、FAXにてお申込みください。

※申し込み締め切りは平成 30 年 2 月 9 日(金)です。

※研修会終了後に郡山駅周辺にて情報交換会を予定しております。

参加費は 5,000 円程度を見込んでおります。情報交換会希望の方は申込用紙にご記入ください。詳細は後日連絡いたします。

以上

参加申込先      FAX    0248-72-0141

『平成 29 年度 都道府県技師会リーダー育成研修会』

参加申込書

※参加される方のお名前を記入し FAX してください。

施設名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

会員番号	氏名	情報交換会	履修証明書

申込締切：平成 30 年 2 月 9 日(金)

<問い合わせ先> 公立岩瀬病院 臨床検査科 吉川誠一

TEL 0248-75-3111  
yoshikawa@iwase-hp.jp