

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

血液検査部門長 中村 美雪

(公印省略)

平成 30 年度福島県血液検査分野実技研修会(初級者)のご案内

謹啓

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。また日頃より福島県臨床検査技師会活動にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、下記の内容で福島県血液検査分野実技研修会(初級者)を開催することとなりました。つきましては、貴施設会員の参加についてご高配を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

日 時：平成 30 年 9 月 16 日(日) 10 時 00 分～15 時 30 分(9 時 30 分から受付開始)

会 場：福島県立医科大学附属病院 検査部

募集人数：30名

内 容：

9:30～ 受付

10:00～ 開会挨拶

10:05～10:30 講演Ⅰ「顕微鏡の正しい使い方」

オリンパスメディカルサイエンス販売(株) 影山 久昭先生

10:40～11:40 講演Ⅱ「血算の見方・考え方」 県立医大附属病院検査部 菅野 喜久子技師

講演Ⅲ「末梢血液像観察のポイント」 公立岩瀬病院臨床検査科 安藤 菜緒美技師

11:50～12:20 鏡検実習症例解説 1 白河厚生病院検査科 溝口 由記技師

鏡検実習症例解説 2 磐城共立病院医療技術部 渡邊 有里耶技師

12:20～13:20 昼食(各自ご用意をお願いいたします)

13:20～15:30 鏡検実習「さあ、この細胞をみつけよう！」

15:30～ 閉会挨拶

生涯教育単位：専門 20 点

参加費：500 円(参加は日臨技会員限定。当日受付にて徴収いたします)

申し込み方法：別紙に記入の上、FAXにてお申し込みください

申し込み締切：平成 30 年 8 月 31 日(金)

問合せ先：太田西ノ内病院臨床検査部 中村美雪 TEL：024-925-1188 FAX：024-925-8835

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

血液検査部門長 中村 美雪

(公印省略)

平成 30 年度福島県血液検査分野実技研修会(初級者)のご案内

謹啓

時下、会員の皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

この度、下記の内容で初級者を対象に末梢血液標本鏡検による実技研修会を開催いたします。今後、中級者・上級者対象の鏡検実技研修会も予定しております。顕微鏡の都合上、**お申し込みは初級者～上級者実技研修会のいずれか 1 回**でお願いいたします。ご多忙とは存じますが、ご参加下さいますようご案内申し上げます。

謹白

記

日 時：平成 30 年 9 月 16 日(日) 10 時 00 分～15 時 30 分(9 時 30 分から受付開始)

会 場：福島県立医科大学附属病院 検査部

募集人数：30 名

内 容：

9:30～ 受付

10:00～ 開会挨拶

10:05～10:30 講演 I 「顕微鏡の正しい使い方」

オリンパスメディカルサイエンス販売(株) 影山 久昭先生

10:40～11:40 講演 II 「血算の見方・考え方」 県立医大附属病院検査部 菅野 喜久子技師

講演 III 「末梢血液像観察のポイント」 公立岩瀬病院臨床検査科 安藤 菜緒美技師

11:50～12:20 鏡検実習症例解説 1 白河厚生病院検査科 溝口 由記技師

鏡検実習症例解説 2 磐城共立病院医療技術部 渡邊 有里耶技師

12:20～13:20 昼食 (各自ご用意をお願いいたします)

13:20～15:30 鏡検実習「さあ、この細胞をみつけよう！」

15:30～ 閉会挨拶

生涯教育単位：専門 20 点

参加費：500 円(参加は日臨技会員限定。当日受付にて徴収いたします)

申し込み方法：別紙に記入の上、FAX にてお申し込みください

申し込み締切：平成 30 年 8 月 31 日(金)

問合せ先：太田西ノ内病院臨床検査部 中村美雪 TEL: 024-925-1188 FAX: 024-925-8835

参加申込先 FAX 024-925-8835

平成 30 年度福島県血液検査分野研修会(初級者)申込書

太田西ノ内病院臨床検査部 中村美雪 宛

氏 名		履修証明書	
会員番号			
施設名			
電話番号			
FAX 番号			
血液像鏡検経験年数			
日常業務での疑問や質問などがあれば記入してください			

※履修証明が必要な方は履修証明書欄に○印を記入してください。

申し込み締め切り：平成 30 年 8 月 31 日（金）

《会場のご案内》

