

平成 24 年 9 月 5 日

施設長 様

(社)福島県臨床衛生検査技師会

会長 大花 昇

血液検査部門長 齋藤 洋子

(公印省略)

平成 24 年度福島県血液検査分野・染色体検査分野合同研修会のご案内

拝啓

先生におかれましては、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。

この度下記の内容で、平成 24 年度福島県血液検査分野・染色体検査分野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、ご配慮の程よろしく願い申し上げます。

敬具

記

日時 : 平成 24 年 11 月 11 日 (日) 13 時 30 分～16 時 30 分

場所 : 福島県立医科大学附属病院 第二臨床講義室

内容 : 13:30 ～ 15:00 「検査データから学ぼう、血算・凝固・生化」

弘前大学医学部附属病院 輸血部

玉井 佳子 先生

15:15 ～ 16:30 「採血業務における基礎的な注意点 ～検査値への影響～」

積水メディカル株式会社

須長 宏行 先生

生涯教育研修単位 : (専門) 52-20 点

参加費 : 500 円 当日受付にて徴収いたします。

申込締め切り : 平成 24 年 10 月 31 日 (水)

* 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)

* 履修証明書が必要な方は、申込のときに記載して下さい

<問合せ先>

江東微生物研究所 微研東北中央研究所

平山 善雄 TEL 0246-36-7111

福島県立医科大学附属病院検査部

伊藤 真弘 TEL 024-547-1111(内 3543)

会員各位

(社)福島県臨床衛生検査技師会
会長 大花 昇
血液検査部門長 斎藤 洋子
(公印省略)

平成 24 年度福島県血液検査分野・染色体検査分野合同研修会のご案内

拝啓

会員の皆様にはますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

この度、下記の内容で平成 24 年度福島県血液検査分野・染色体検査分野合同研修会を開催いたします。ご多忙とは存じますが、多数御参加くださいますようご案内申し上げます。

敬具

記

日時 : 平成 24 年 11 月 11 日 (日) 13 時 30 分～16 時 30 分
場所 : 福島県立医科大学附属病院 第二臨床講義室
内容 : 13:30 ～ 15:00 「検査データから学ぼう、血算・凝固・生化」
弘前大学医学部附属病院 輸血部
玉井 佳子 先生

15:15 ～ 16:30 「採血業務における基礎的な注意点 ～検査値への影響～」
積水メディカル株式会社
須長 宏行 先生

生涯教育単位 : (専門) 52-20 点

参加費 : 500 円 当日受付にて徴収いたします。

申込締め切り : 平成 24 年 10 月 31 日 (水)

* 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)

* 履修証明書が必要な方は、申込のときに記載して下さい

問合せ先 : 江東微生物研究所 微研東北中央研究所 平山 善雄 TEL 0246-36-7111

福島県立医科大学附属病院検査部 伊藤 真弘 TEL 024-547-1111(内 3543)

キリトリセン

FAX 平成 24 年度福島県臨床衛生検査技師会血液・染色体検査研修会申込書

施設名 : _____

FAX : _____ TEL : _____

氏名	会員番号	履修証明	氏名	会員番号	履修証明
		必要 不要			必要 不要
		必要 不要			必要 不要
		必要 不要			必要 不要

研修会申込書に記載の上、申込担当者まで FAX にてお申し込みください。

申込担当者: 江東微生物研究所 微研東北中央研究所 平山 善雄

FAX 0246-36-7450 TEL 0246-36-7111

会場案内図

(平成 24 年度血液検査分野・染色体検査分野合同研修会 会場)

