

福臨技学発平 25 第 7 号

平成 25 年 8 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

血液検査部門長 斎藤 洋子

(公印省略)

## 平成 25 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

謹啓

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 25 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。

謹白

記

日 時：平成 25 年 10 月 27 日（日）10 時 30 分～16 時 00 分

場 所：福島県立医科大学 5 号館 2 階（組織・病理学実習室）・6 号館 2 階（第 4 講義室）

内 容：10：30～12：00 「**形態の基礎** —形態の異常を正しく判断するために—」

会津医療センター 臨床検査部 芳賀 徹 先生

13：00～14：30 「**染色体検査、どう理解するの？**」

自治医科大学附属さいたま医療センター 臨床検査部 園山 政行 先生

14：45～16：00 「**形態カンファランス**」（5 号館 組織・病理学実習室）

症例解説：太田総合病院附属太田西ノ内病院臨床検査部 安藤 菜緒美 技師

太田総合病院附属太田熱海病院臨床検査部 石井 佳代子 技師

大原総合病院臨床検査科 藤東 千香子 技師

生涯教育単位：（専門）52－20 点

参 加 費：1000 円（弁当代込）当日 6 号館 2 階（第 4 講義室）受付にて徴収いたします。

申し込み締切：平成 25 年 9 月 30 日（月）

\*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ください。

<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）

# 平成 25 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
		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

\*形態カンファランスについては、事前に 3 症例を福臨技の HP 上に公開いたします。

10 月初旬頃から掲載の予定です。

\*出入口は 6 号館（建物北側）になります。西側駐車場のご利用が便利です。

