

平成 29 年 10 月 7 日

会員各位

一般社団法人福島県臨床検査技師会  
県南支部長 原田仁稔  
生理画像研究班 リーダー 三國 幸子  
(公印省略)

## 平成 29 年度 県南支部 生理画像研究班研修会のご案内

謹啓

時下、会員の皆様におかれましては益々御健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、この度、生理画像研究班におきまして、下記の日程で研修会を開催することになりました。今回はハンズオンセミナーを企画しております。

つきましては、ご多忙とは存じますが、多数ご参加くださいますようお願い申し上げます。  
謹白

### 記

日 時 : 平成 29 年 11 月 11 日 (土) 午後 14 時 30 分より

場 所 : 公立岩瀬病院 外来棟 3 階会議室

内 容 : 講演 「心臓超音波検査の基本的描出と計測」  
ハンズオンセミナー ～本当に正しく出来ていますか?～

14:20 「製品紹介 : Aprio i シリーズについて」

東芝メディカルシステムズ株式会社

14:30 講演 「心臓超音波検査の基本的描出と計測」

JA 福島厚生連 白河厚生総合病院 循環器科 根岸 紘子先生

15:00 ハンズオンセミナー 定員 20 名

実技講師 小室和子技師 (太田西ノ内病院) 三國幸子技師 (白河厚生総合病院)  
金内あかね技師 (太田西ノ内病院) 木戸弘勝技師 (公立岩瀬病院)  
佐竹理佳技師 (須賀川病院) 大谷亜紀子技師 (白河病院)

日臨技生涯教育点数 : 専門 20 点

※ 実技研修は事前申し込みをお願い致します。

※ 参加は当会会員に限ります。当日必ず会員証をご持参下さい。

※ 履修証明書が必要な方は、受付時にお申し出下さい。

以上

お問い合わせ先 : 白河厚生総合病院 検査科  
三國 幸子

〒961-0005 白河市豊地上弥次郎 2-1

TEL 0248 (22) 2211 FAX 0248 (22) 2350

共催 東芝メディカルシステムズ株式会社

# FAX 実技研修申込書

希望分野に○をお願いします。  
その他、要望あれば記載お願い致します。

施設名	希望分野
氏名 _____	基本・計測・弁膜症
氏名 _____	基本・計測・弁膜症
氏名 _____	基本・計測・弁膜症

実技研修での要望

\* 希望者が定員を超えた場合は先着順になります。

実技申し込み締め切り 10月20日(金)

FAX 0248 (22) 2350