

平成 27 年 1 月 吉日

病 院 長 殿
施 設 長 殿
会 員 各 位

一般社団法人
山形県臨床検査技師会 会 長 安孫子 剛宏
病理検査部門 部門長 鈴木 俊紀
(公 印 省 略)

平成 26 年度 病理検査部門研修会のご案内

新春の候、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。また、日頃より技師会活動に対しまして格別のご高配を賜り、厚く御礼を申し上げます。

さて、病理検査部門では下記の内容で研修会を企画いたしました。業務ご多忙中のところ誠に恐縮に存じますが、多数ご参加くださいますようご案内申し上げます。

記

1. 日 時 平成 27 年 2 月 21 日 (土) 12 時 00 分 ～ 22 日 (日) 11 時 00 分
2. 場 所 山形県天童市『天童ホテル』
(山形県天童市鎌田本町2丁目1-3 TEL : 023-654-5511)
3. 内 容 ・ 2 月 21 日 (土)
 - 12 : 00 ～ 受付開始
 - 12 : 30 ～ ランチョンセミナー
『乳癌治療に欠かせない HER2 検査』
北村山公立病院 乳腺外科 鈴木真彦 医師
中外製薬株式会社 共催
 - 13 : 30 ～ 開会挨拶
 - 13 : 40 ～ 教育講演
『免疫組織化学染色 (I H C) の精度向上を目指して
ーコンパニオン診断における I H C を中心にー』(仮)
岩手医科大学付属病院 山田範幸 技師
 - 14 : 50 ～ 平成 26 年度北日本学会及び県学会発表レビュー
 - 16 : 30 ～ 認定病理検査技師について
 - 18 : 30 ～ 情報交換会

・2月22日(日)

8:30～ 平成26年度山臨技サーベイ報告

10:30～ 閉会挨拶

4. 参加費 1,000 円

5. 宿泊費 12,000 円(情報交換会費込) 情報交換会のみ 8,000 円

6. 申込先 〒990-8533 山形市七日町1-3-26

山形市立病院済生館 臨床検査室 多田耕一 宛

TEL: 023-634-7131 FAX: 023-634-7155 (検査室直通)

e-mail: byori_kensa@saiseikan.jp

参加ご希望の方は、①～④をご明記のうえ e-mail でお申し込み下さい。

①会員番号 ②氏名 ③宿泊の有無 ④情報交換会参加の有無

または、下記参加申込書にご記入のうえ FAX にてお申し込み下さい。

7. 申込〆切 平成27年2月6日(水) 必着

8. 生涯教育 生涯学習教育認定制度 専門教科 20点

9. その他 研修会のみ、情報交換会のみ参加も可能です。

病理検査部門研修会参加申込書

申込日 _____ 月 _____ 日

施設名 _____

TEL _____

会員番号	氏名	宿泊	情報交換会 参加
		有 ・ 無	有 ・ 無
		有 ・ 無	有 ・ 無
		有 ・ 無	有 ・ 無
		有 ・ 無	有 ・ 無
		有 ・ 無	有 ・ 無

*会員番号は必ずご記入ください。