(一社)福島県臨床衛生検査技師会 県北支部支部長 菅野 茂 〔公印省略〕

## 平成 27 年度県北支部輸血検査分野研究班研修会のご案内

#### 謹啓

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。 このたび、福島県北支部輸血部門研修会を下記の日程で開催致します。 つきましては、貴施設会員の参加にご配慮下さいますよう、よろしくお願い申し上げます。

謹白

#### 記

日 時: 平成 26年11月14日(土) 14:00~15:30

会 場:福島県立医科大学附属病院 2F 検査・病理カンファランス室

内 容:「不規則抗体検査の実際」

講 師:バイオ・ラッドラボラトリーズ株式会社 サポート本部 カスタマーサポート部 柿沼 幸利様

日臨技生涯教育研修単位:(基礎・専門) 20 点 ※研修会参加は日臨技会員に限ります。当日は会員証を忘れず御持参ください。 参加費無料で、当日参加可能です。

問い合わせ先: 福島県立医科大学附属病院

輸血・移植免疫部 斎藤俊一

TEL 024-547-1536 FAX 024-549-3126 会員各位

(一社)福島県臨床衛生検査技師会 県北支部支部長 菅野 茂 〔公印省略〕

## 平成 27 年度県北支部輸血検査分野研究班研修会のご案内

#### 謹啓

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。 このたび、福島県北支部輸血部門研修会を下記の日程で開催致します。 ご多忙と存じますが、多数ご参加下さいますように宜しくお願い申し上げます。

謹白

#### 記

日 時: 平成 27年11月14日(土) 14:00~15:30

会場:福島県立医科大学病院 2F 検査・病理カンファランス室

内 容:「不規則抗体検査の実際」

講 師: バイオ・ラッドラボラトリーズ株式会社 サポート本部 カスタマーサポート部 柿沼 幸利様

日臨技生涯教育研修単位:(基礎・専門) 20 点 ※研修会参加は日臨技会員に限ります。当日は会員証を忘れず御持参ください。 参加費無料で、当日参加可能です。

問い合わせ先: 福島県立医科大学附属病院

輸血・移植免疫部 斎藤俊一

TEL 024-547-1536 FAX 024-549-3126

# 平成 27 年度福島県北支部 輸血検査分野研究班研修会 参加申込書

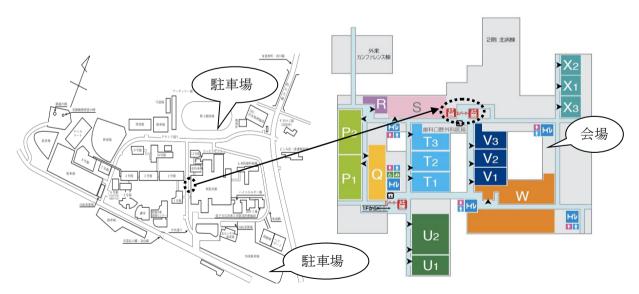
### 平成 27 年 11 月 6 日(金)までに下記まで FAX 送信下さい。

福島県立医科大学附属病院 輸血・移植免疫部 斎藤俊一宛て FAX:024-549-3126

施設名 連絡先(TEL)

会員番号	氏名

<会場案内図> 福島県立医科大学附属病院2F 検査・病理カンファランス室



救急外来入り口より入って頂き、ローソン横のエレベーターから二階に上がって下さい。 当日、自家用車でお越しの方は外来駐車場をご利用下さい。

駐車場は無料ですが、出庫時に駐車券が必要になりますので、受付時に仰って下さい。 駐車券は、研修会会場でお渡し致します。