

福島臨技学発平 29 第 10 号
平成 29 年 10 月吉日

会員各位

一般社団法人福島県臨床検査技師会
会長 山寺 幸雄
血液検査部門長 中村 美雪
(公印省略)

平成 29 年度福島県染色体検査分野研修会および
第 1 回日臨技骨髓像研修会伝達講習会(講演編)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。

この度、下記の内容で福島県染色体検査分野研修会および第 1 回日臨技骨髓像研修会伝達講習会(講演編)を開催することとなりました。つきましては、貴施設会員の参加についてご高配を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

テーマ：もっと身近に ～染色体・遺伝子検査と血液疾患～

日 時：平成 29 年 11 月 19 日(日) 9 時 25 分～15 時 55 分(9 時から受付開始)

会 場：福島県立医科大学 11 号館 2 階 第 2 臨床講義室

内 容：

9:30～10:30 講演 I 「染色体・遺伝子検査の基礎」

アークレイマーケティング株式会社学術推進チーム 壁谷充堯 先生

10:40～12:10 講演 II 「形態学と遺伝子検査の見方・考え方」

東京大学医学部附属病院検査部 常名政弘 技師

13:10～14:10 第 1 回日臨技骨髓像研修会伝達講習会(第一部)

「今から使える、WHO2016 骨髓系腫瘍分類の変更点」

福島県立医科大学附属病院検査部 菅野喜久子 技師

太田西ノ内病院臨床検査部 中村美雪 技師

14:20～15:50 第 1 回日臨技骨髓像研修会伝達講習会(第二部)

「今から使える、骨髓像の見方考え方・所見の書き方」

東京大学医学部附属病院検査部 常名政弘 技師

生涯教育単位：専門 20 点

参加費：500 円(参加は日臨技会員限定。当日受付にて徴収いたします)

申し込み締切：平成 29 年 11 月 10 日(金)

*昼食は各自ご用意をお願いいたします

問合せ先：太田西ノ内病院臨床検査部 中村美雪

TEL:024-925-1188 FAX:024-925-8835

参加申込先 FAX 024-925-8835

平成 29 年度福島県染色体検査分野研修会および
第 1 回日臨技骨髓像研修会伝達講習会(講演編)申込書

太田西ノ内病院臨床検査部 中村美雪 宛

施設名：

TEL：

FAX：

氏名	会員番号	履修証明	氏名	会員番号	履修証明

※履修証明が必要な方は履修証明欄に○印を記入し、FAXにてお申し込みください。

申し込み締め切り：平成 29 年 11 月 10 日（金）

《会場のご案内》

