福島臨技学発令 7 第 10 号
令和 7 年 9 月吉日

施　設　長　様

一般社団法人福島県臨床検査技師会
会　長　松田美津子
輸血・移植検査部門　藤田沙耶花
（公印省略）

令和 7 年度福島県臨床検査技師会　第 1 回輸血・移植検査部門研修会【ご案内】

謹啓

平素より当会の事業にご理解とご協力を頂き御礼申し上げます。この度、令和 7 年度福島県臨床検査技師会において、第 1 回輸血・移植検査部門研修会を開催いたします。

今回の実技研修会は、輸血検査の初級者（新規採用者から輸血検査歴 5 年以下の方を優先的に）を対象に、血液型検査や不規則抗体検査の基本的な手技を学んでいただこうと考えております。

つきましては、ご多忙の折とは存じますが、会員の皆様にご参加頂きたくご案内申し上げます。

謹白

記

日　　時　：　令和 7 年 11 月 2 日（日）　10:00～15:00
会　　場　：　福島県立医科大学駅前キャンパス　（保健科学部）
内　　容　：　「輸血前検査のキホンをマスターしよう！」

（予定スケジュール）

9:30～10:00　受付
10:00～12:30　実習「血液型検査・不規則抗体検査」
12:30～13:15　昼食（各自持参）・休憩
13:15～15:00　実習結果まとめ・グループディスカッション・解説

※　午前中の実習結果をまとめ、不規則抗体同定のために必要な追加検査や臨床への報告内容についてグループで話し合い考えます

募集人数　：　30 名程度（定員に達し次第締め切らせて頂きます）
申込方法　：　別紙参照
参 加 費　：　3,000 円　当日受付にて徴収いたします
生涯教育　：　専門 20 点

以上

＜お問い合わせ先＞
藤田沙耶花（いわき市医療センター　医療技術部　中央検査室）
e-mail：s.fujita.sf.icmc@gmail.com

福島臨技学発令 7 第 10 号
令和 7 年 9 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　松田美津子
輸血・移植検査部門　藤田沙耶花
（公印省略）

令和 7 年度福島県臨床検査技師会　第 1 回輸血・移植検査部門研修会【ご案内】

謹啓

平素より当会の事業にご理解とご協力を頂き御礼申し上げます。この度、令和 7 年度福島県臨床検査技師会において、第 1 回輸血・移植検査部門研修会を開催いたします。

今回の実技研修会は、輸血検査の初級者（新規採用者から輸血検査歴 5 年以下の方を優先的に）を対象に、血液型検査や不規則抗体検査の基本的な手技を学んでいただこうと考えております。

つきましては、ご多忙の折とは存じますが、会員の皆様にご参加頂きたくご案内申し上げます。

謹白

記

日　　時　：　令和 7 年 11 月 2 日（日）　10:00～15:00
会　　場　：　福島県立医科大学駅前キャンパス　（保健科学部）
内　　容　：　「輸血前検査のキホンをマスターしよう！」

（予定スケジュール）

9:30～10:00　受付
10:00～12:30　実習「血液型検査・不規則抗体検査」
12:30～13:15　昼食（各自持参）・休憩
13:15～15:00　実習結果まとめ・グループディスカッション・解説

※　午前中の実習結果をまとめ、不規則抗体同定のために必要な追加検査や臨床への報告内容についてグループで話し合い考えます

募集人数　：　30 名程度（定員に達し次第締め切らせて頂きます）
申込方法　：　別紙参照
参 加 費　：　3,000 円　当日受付にて徴収いたします
生涯教育　：　専門 20 点

以上

＜お問い合わせ先＞
藤田沙耶花（いわき市医療センター　医療技術部　中央検査室）
e-mail：s.fujita.sf.icmc@gmail.com

令和 7 年度福島県臨床検査技師会　第 1 回輸血・移植検査部門研修会

【参加申込方法】

下記 URL、または QR コードよりご登録お願いします。

（注意事項を確認の上、ご登録をお願いします）

https://forms.gle/Qoesa5keCpv7rZ1w9

※　ご記入後、「送信」を押下してください。

【締切】令和 7 年 10 月 19 日 （日）

※　先着 30 名程度といたしますが、3 名以上ご登録された施設については抽選とさせていただく場合がございます。予めご了承ください。

（注意事項）

・　メールアドレス：研修会前に事前準備物についての案内・資料を送付しますので、受取可能なメールアドレスで登録してください。
携帯等のキャリアメールアドレスは容量に制限があるため避けて下さい

・　参加登録の確認：申込みいただいたメールアドレスに、登録完了の自動返信メールが届きます。
返信メールが届いたことを必ずご確認ください。