

生涯教育認定 専門－20
新臨技発 第 号
平成 24 年 8 月 15 日

会 員 各 位

(社) 新潟県臨床検査技会
会 長 松田 和博
形態検査部門血液分野 水野 祐子

形態検査部門血液分野 実技研修会のご案内

拝啓 皆様には益々のご健勝のこととお慶び申し上げます。
形態検査部門血液分野では標本鏡検による実技研修会を開催いたします。昨年は、参加人数が多くなり十分な鏡検ができなかったのではないかと反省しております。今回は症例数、参加人数を絞り鏡検実習を行いたいと思います。
ご多忙とは存じますが、参加下さいますようご案内申し上げます。

記

日 時： 平成 24 年 10 月 27 日 (土) 13 時から 16 時 30 分まで
(受付 12 時 30 分から)

会 場： 新潟医療技術専門学校 実習室

内 容： 血液標本による鏡検実習
(白血病細胞を中心に提示する予定です。)

持ち物： 白衣、筆記用具、日臨技会員証

参 加 費： 会員 500 円 非会員 1,500 円

募集人数： 30 名
(定員になり次第、締め切らせていただきます。)

申し込み方法： 別紙 FAX にてお申し込み下さい。

平成 24 年度 血液分野研修会申込書

F A X 送付先：県立吉田病院
検査科 水野祐子 宛
F A X 番号：0256-92-7607

施設名・部署名：_____

連絡先 T E L：_____

F A X：_____

氏名	会員番号	経験年数
		年
		年

- 経験年数は、血液検査通算の年数をお書きください。
- 原則、1施設2名までとさせていただきます。
- 申し込み締め切り：平成24年9月28日（金）
（定員になり次第、締め切らせていただきます）

* FAX 到着後、1週間以内に申込確認の FAX をいたします。
返信がない場合はお問い合わせください。

<問い合わせ先> 県立吉田病院 検査科 水野祐子
TEL：0256-92-5111（内線256）