

生涯教育認定 専門-20

新臨技発 第 号

平成 25 年 6 月

会員各位

(社)新潟県臨床検査技師会

会長 渡辺 博昭

形態部門一般検査分野 小野篤史

一般検査分野実技研修会(尿沈渣初心者向け)のご案内

盛夏の候、会員のみなさまには益々ご健勝のこととお慶び申しあげます。

形態部門一般検査分野では、尿沈渣検査のスキルアップを目的として、新人の方・日当直等で尿沈渣に不安のある方を対象に標記研修会を開催いたします。昨年度は盛況につき、お断りさせていただいた方が多数いらっしゃり申し訳ありませんでした。そこで、今年度は午前と午後の2回開催(内容は同じです)することにしました。

業務多忙とは存じますが、多数の方々の御参加をお待ちしております。

記

日 時 : 平成 25 年 9 月 1 日(日)午前の部 9:30~12:30(9:00 より受付)

午後の部 14:00~17:00(13:30 より受付)

※午前、午後は同じ内容です。

会 場 : 新潟医療技術専門学校 A棟 2階 第3実習室

内 容 : 尿沈渣鏡検(血球類、上皮細胞類、円柱類、紛らわしい成分等)

☆初心者向けの内容です☆

持ち物 : 白衣、筆記用具、施設で使用している名札、尿沈渣検査法 2010 等

会 費 : 会員 1000 円 非会員 3000 円

募集人数: 午前・午後 各 20 名 定員になり次第、締め切らせていただきます。

申込方法: E-mail または FAX(2 ページ目参照)

※事務作業の簡略化のため、E-mail での申し込みにご協力ください

申し込み方法詳細

<E-mail で申込まれる方>

『所属施設名』、『氏名』、『会員番号』、『経験年数』、『連絡先 E-Mail アドレス』、『施設電話番号』、『午前・午後の希望』を必ず記載してメールを送信してください。申し込み後、数日以内に申込確認のメールを返信いたします。

申し込み先 E-mail アドレス : saiono0525@yahoo.co.jp

<FAXで申込まれる方>

『所属施設名』、『氏名』、『会員番号』、『経験年数』、『連絡先FAX番号』、『施設電話番号』、『午前・午後の希望』を必ず記載してFAXを送信してください。申し込み後、数日以内に申込確認のFAXを返信いたします。※返信がない場合はお問い合わせをお願いいたします。

FAX 送付先: 済生会新潟第二病院 臨床検査科 小野 篤史 宛

FAX 番号: 025-232-5220(検査室直通)

一般検査実技研修会 FAX申込書

<施設名・部署名>			
<連絡先>			
TEL :		FAX :	
氏名	会員番号	経験年数	午前 or 午後
※尿沈渣検査について疑問、質問等ありましたらお書きください。			

※経験年数は「通算の一般検査経験年数」をお書きください。

日当直時のみの方は「日当直のみ」等お書きください。

● 申し込み締切 : 8月14日

問い合わせ先: 済生会新潟第二病院

臨床検査科 小野篤史

TEL:025-233-6161(代表)