

生涯教育認定 ○ー○○
新臨技発 第 号
平成○○年○○月○○日

施設連絡責任者 様

主催：(一社)新潟県臨床検査技師会

会長 渡邊 博昭

共催：新潟県細胞検査士会

会長 渡辺 芳明

担当：(一社)新潟県臨床検査技師会

細胞分野長 泉田 佳緒里

一般検査分野長 小野 篤史

平成 26 年度形態検査部門 細胞分野・一般検査分野・新潟県細胞検査士会合同研修会のご案内

拝啓 貴職には益々のご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は、当会の検査研究部門活動に格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

形態検査部門細胞分野と一般検査分野では、細胞検査士会と共催で下記の如く研修会を開催することになり、鋭意準備を進めております。

つきましては、業務多忙のところ誠に恐縮ですが、万障お繰り合わせの上ご出席下さいますようご案内申し上げます。

敬具

記

日 時：平成 26 年 7 月 26 日（土） 14 時 00 分から 17 時 00 分

会 場：新潟大学医学部保健学科 ~~D41 講義室（大講義室）~~ **B41 講義室（4 階）**

- ① 講 演：反応性尿細管上皮細胞の細胞学的特徴
- ② 講 演：BD の製品紹介
- ③ 講 演：尿沈渣で尿路上皮癌を検出するために

講演①③講師：大崎 博之 先生

愛媛県立医療技術大学保健科学部 臨床検査学科 准教授

講演②講師：幸野 俊之 先生

日本ベクトン・ディッキンソン株式会社

ダイアグノスティックシステム事業部

会 費：会員 300 円 非会員 1000 円

定員：153名

申込方法：細胞検査士の方は、細胞検査士会各地区委員へお申込みください。

細胞検査士以外の方は7月10日までに問い合わせ先にメールまたはFAXにてお申込み下さい。FAX・メールには施設名・お名前・連絡先（電話番号とメールアドレス）・日本臨床衛生検査技師会員か非会員かをお書き添え下さい。

メールのタイトルは「7月26日研修会申し込み」として下さい。

先着順で受け付けます。定員を超えた申込みがあった場合はお断りする場合がございます。ご了承ください。

問い合わせ先：

新潟県立新発田病院 臨床検査科 病理検査室

担当 泉田 佳緒里

TEL:0254(22)3121 (内線)2364 FAX:0254(26)3874

Email: keitai.saibou.izumida@gmail.com

その他：研修会終了後、大崎先生を囲んで情報交換会を予定しております。研修会申込みの際、併せてお申込み下さい。

当日は日臨技会員カードをご持参下さい。

JSC 点数を申請中です。

駐車場は、医学部職員駐車場の西門ゲートを解放いたします。(下図参照) 以上

