

各位

(一社)新潟県臨床検査技師会
会 長 渡邊 博昭
輸血細胞治療部門長 高橋 一哲

平成 30 年度輸血細胞治療部門研修会のご案内

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、輸血細胞治療部門では、下記のとおり研修会を開催することといたしました。

時節柄お忙しいことと存じますが、多数の皆様のご参加をお待ちしています。

記

1. 日 時 平成 30 年 11 月 3 日 (土) 14:00 ~ 17:00 (予定)
2. 会 場 新潟大学医歯学総合病院 大会議室 (12 階)
3. 内 容 (受付 13:30~14:00)
 - 講演 1 「輸血検査の精度管理 (仮題)」
岩本 泉 先生
(オーソ・クリニカル・ダイアグノスティックス株式会社)
 - 講演 2 「認定輸血検査技師 認定試験について」
講師 大倉 一晃 先生 (下越病院 検査課)
 - 講演 3 「臨床検査技師のための造血幹細胞移植に関わる基礎知識」
講師 岸野 光司 先生 (自治医科大学附属病院 輸血・細胞移植部)
4. 参加費 会員 2,000 円 非会員 6,000 円
5. 申 込 当日参加も可能ですが、資料部数把握のため事前申込みにご協力ください。
申込方法: [日臨技ホームページ「研修会・学会検索 事前申込」](#)をご利用ください
上記方法で事前申し込みできない方は、メールにてご連絡ください。
メールアドレス: yuketsu.niigata@gmail.com
件名: 「研修会申込」とし、氏名・施設名・会員番号 (申込中・非会員) をお知らせください。

※ お車で来られる方は、**職員駐車場に限り無料です**



※ 研修会終了後、下記により情報交換会を予定しております。合わせてご参加ください。

情報交換会会費：4,000 円

情報交換会申込締切：10月26日（金）

参加申込み・お問い合わせは担当までお願いいたします。

担当・問い合わせ先：高橋 一哲

新潟県立新発田病院 臨床検査科

電話：0254-22-3121（代表）

メール：yuketsu.niigata@gmail.com