

検査部門責任者 各位  
認定輸血検査技師 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 大倉 一晃

## 輸血検査実技講習会実務委員募集について（お願い）

時下、皆様方にはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は当技師会事業に格別のご高配を賜り、深謝申し上げます。

今年度も下記により輸血検査実技講習会を開催することといたしました。つきましては参加者に実技指導をしていただける認定輸血検査技師の方を、実務委員として募集させていただきます。

なお、当日昼食の提供とささやかではございますが日当をお支払いいたします。ご多用のところ誠に恐れ入りますが、趣旨をご理解のうえご協力をいただきますよう宜しくお願い申し上げます。

### 記

研修会名	令和7年度 輸血細胞治療部門 輸血検査実技講習会
日 時	令和7年7月6日（日） 8:30～16:30 を予定
場 所	新潟医療福祉大学 第6研究棟 N401・402 実習室
依頼内容	輸血検査の実技指導
応募方法	下記の Google フォームよりご応募願います <a href="https://forms.gle/mS66WzT5qfNEyYiH8">https://forms.gle/mS66WzT5qfNEyYiH8</a>



募集期間 令和7年6月6日(金)まで

- ※ 参加人数の決定後、最終的に協力依頼をさせていただきます。
- ※ いただいた個人情報は本講習会以外に使用いたしません。

担当・問い合わせ先：大倉 一晃  
済生会新潟県央基幹病院 輸血・検査部  
メールアドレス：[shinringi.transfusion@gmail.com](mailto:shinringi.transfusion@gmail.com)