

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

平成 26 年度 形態検査部門細胞分野・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お願い申し上げます。

敬具

記

日 時：平成 26 年 10 月 4 日 (土) 9 時 30 分から 17 時 00 分

会 場：新潟大学医学部実習室 3-A

受付開始 9 時 30 分より

①講 演：体腔液細胞診の見方 (仮) 10 時 00 分～11 時 30 分

②実 習：体腔液細胞診標本 60 症例鏡検 13 時～17 時

講師：濱川 真治 先生 (公立昭和病院臨床検査科 細胞検査士)

会 費：会員 500 円 非会員 1500 円

定員 : 70 名

申込方法・細胞検査士 (または細胞検査士を目指している技師) を対象にした講義と実習です。

メールでお申込みいただき、先着順で受け付けます。

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)

とともに新潟県臨床検査技師会員 (会員番号) と細胞検査士番号も併せてお書き添え下さい。

メールのタイトルは「10 月 4 日研修会申込み」として下さい。

定員に達した時点で締め切ります。ご了承ください。

駐車場について：当日朝9：00～18：00まで新潟大学医学部職員駐車場の西門ゲートを解放いたします。

下図をご参照ください。



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(22)3146

Email: keitai.saibou.izumida@gmail.com

その他 研修会終了後、濱川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。

なお、当日は日臨技会員カードをご持参下さい。

JSC 単位は 5 単位、IAC は 6 単位です。

以上