

生涯教育認定 専門 20
新 臨 技 発 号
平成 26 年 月 日

会 員 各 位

(一社)新潟県臨床検査技師会
会 長 渡邊 博昭
移植検査部門長 上村 正巳

輸血・移植分野 輸血研修会のお知らせ

～ ケース・スタディ（症例）で輸血検査の理解を深めよう！ ～

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

本研修会では、異常反応における有効な検査方法の選択・結果の解釈・臨床的意義の見極め・臨床医へのコンサルテーション等の能力を磨いていただきたいと存じます。

研修会はグループディスカッション形式で行います。初心者・経験者を問わず、皆様の奮ってのご参加をお待ちしています。

記

1. 日 時 平成 26 年 12 月 6 日（土） 13:30 ～ 17:00（予定）

2. 会 場 長岡赤十字病院 2 階 第 1 会議室

3. 募集人数 30 名（先着順）

* 申し込み者多数の場合は同一施設内で調整させていただくことがあります。

4. 参加費 会員 500 円 非会員 1,500 円

5. 申込方法 参加申込書にて FAX でお申し込みください。

申し込み開始日は 11 月 4 日（火）です。予めご了承ください。

輸血・移植分野研修会(平成26年12月6日開催) 参加申込書

FAX 送信先：新潟労災病院

中央検査部 山崎 健 行き

FAX 番号： 025-544-5210

<お問い合わせは、Tel025-543-3123 まで>

施設名： _____

TEL 番号： _____ FAX 番号： _____

氏名・会員番号	
氏名：	会員No.() 輸血検査歴(約 年)
氏名：	会員No.() 輸血検査歴(約 年)
氏名：	会員No.() 輸血検査歴(約 年)

※ お申し込み後、11月28日頃までに申込確認連絡書を FAX 返信いたします。返信がない場合はお問い合わせください。