

施設長殿
会員各位

平成27年 5月 吉日

一般社団法人山形県臨床検査技師会
会長 安孫子 剛宏
副会長(置賜地区選出) 梅津 昭典
(公印省略)

平成27年度 置賜地区主催研修会のご案内

陽春の候、皆様におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。また日頃より技師会活動に対しまして格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、昨年度から新しく日臨技主催の講習会が2つ行われております。今回はその目的・意義について学び、当地区としても受講推進を進め、更に充実した技師会活動および技師の業務拡大に繋げていきたいと思っております。そこで置賜地区主催研修会を下記の日程で開催することになりました。

つきましては、業務多忙の中誠に恐縮に存じますが、奮ってご参加くださいますよう、ご案内申し上げます。

記

1. 日時 平成27年6月13日(土) 14:30~
2. 会場 赤湯 むつみ荘 Tel. 0238-43-3035
3. 会費 研修会参加費 500円
4. 内容
14:30 受付開始
14:45 開会の辞
主催者挨拶
15:00 ビデオ講演
「検査相談・説明ができる臨床検査技師養成の目的」
スライド説明
「検体採取等に関する厚生労働省指定講習会の事前説明会」
16:15 検体採取業務指定講習会受講者による座談会
16:45 新会員挨拶
5. 生涯教育研修制度 基礎 20点
6. 参加申し込み締め切り 5月29日(金)

平成 27 年度置賜地区主催研修会参加申し込み

申 込 先 : 事務局 白鷹町立病院 臨床検査室 加藤 裕之
992-0831 山形県西置賜郡白鷹町大字荒砥甲 501
Tel. 0238-85-0795(直通)
Fax. 0238-85-2274
Mail kensa@hospital.shirataka.yamagata.jp

* Mail もしくは FAX でお申し込みください

申込締切日 : 平成 27 年 5 月 29 日 (金)

送付先	白鷹町立病院 臨床検査室 加藤 裕之 宛	FAX : 0238-85-2274
要 件	置賜地区主催研修会参加申込	
発信元	施設名	連絡責任者
枚 数	本票含め 枚	

申込書が足りないときは、お手数ですがコピーして下さい。

	参 加 者 氏 名	会 員 番 号
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

平成27年5月吉日

関係各位

発起人 山下 恵美子
伊藤 千栄子
梅津 昭典

置賜地区退職者壮行会のご案内

陽春の候、皆様におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。また日頃より技師会活動に対しまして格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび米沢市立病院 古河重吉様 公立置賜 守谷伸子様 荒木喜代子様が、今年3月で定年退職なされました。 つきましては、これまでのご功労に敬意を表し、感謝申し上げると共に、今後のご健勝とご発展をお祈りする気持ちを込めまして、置賜地区研修会終了後、退職者壮行会を下記の日程で開催する運びとなりました。

業務多忙の中誠に恐縮に存じますが、奮ってご参加くださいますよう、ご案内申しあげます。

記

1. 日時 平成27年6月13日（土） 18:00~
2. 会場 赤湯 むつみ荘 Tel. 0238-43-3035
3. 会費 退職者壮行会+宿泊 10,000円
退職者壮行会のみ 8,000円

以上

置賜地区退職者壮行会参加申し込み

申 込 先 : 事務局 白鷹町立病院 臨床検査室 加藤 裕之
〒992-0831 山形県西置賜郡白鷹町大字荒砥甲 501
Tel. 0238-85-0795(直通)
Fax. 0238-85-2274
Mail kensa@hospital.shirataka.yamagata.jp

* Mail もしくはFAXでお申し込みください

申込締切日 : 平成27年5月29日(金)

F A X 送付

送付先	白鷹町立病院 臨床検査室 加藤 裕之 宛	FAX: 0238-85-2274
要件	置賜地区退職者壮行会参加申込	
発信元	施設名	連絡責任者
枚数	本票含め 枚	

申込書が足りないときは、お手数ですがコピーして下さい。

市町村共済番号をお持ちの方は記載をお願いします。

	参加者氏名	会員番号	壮行会	宿泊	共済番号
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					