

施設長殿
会員各位

平成29年 7月 吉日

一般社団法人山形県臨床検査技師会
会 長 居 鶴 一 彦
副会長(村山地区選出) 奈良崎 正俊
(公 印 省 略)

平成29年度 村山地区主催研修会のご案内

盛夏の候、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格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、平成29年度 村山地区主催研修会を下記の日程で開催いたし、山臨技顧問 五十嵐雅彦先生よりご講演を賜ります。つきましては、業務多忙のところ誠に恐縮に存じますが、奮ってご参集くださいますようお願い申し上げます。

また、この度、居鶴一彦 山臨技会長が臨床衛生業務功労者として厚生労働大臣表彰を受賞されました。合わせて研修会終了後に祝賀会（兼 情報交換会）を開催いたします。合わせてご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 日 時 平成29年9月29日（金） 18：20
2. 会 場 山形市立病院済生館 4階中会議室
〒990-8533 山形県山形市七日町1-3-26
TEL 023-625-5555
3. 会 費 研修会参加費 500円
4. 内 容
17：50～ 受付開始
18：20～ 開会
18：30～19：30
教育講演 『病態から学ぶ糖代謝・動態』
山形市立病院済生館
糖尿病・内分泌内科
地域糖尿病センター長 五十嵐雅彦 先生
5. 生涯教育研修制度 専門 20点
6. 祝賀会
研修会終了後 19：50より
「金竜 中華料理」
山形県山形市七日町3-2-1 023-625-2650
会費 4,000円程度
7. 参加申し込み締め切り 9月15日（金）

F A X 送付

平成 29 年度村山地区主催研修会参加申し込み

申 込 先 : 事務局 山形県立中央病院 輸血部 加藤 美加
990-2292 山形市青柳 1800
Tel. 023-685-2626
Fax. 023-685-2667
Mail transfus@ypch.gr.jp

* メール、F A X もしくは郵送でお申し込みください

申込締切日 : 平成 29 年 9 月 15 日 (金) 必着

送付先	県立中央病院 輸血部 加藤 美加 宛	FAX : 023-685-2667
要 件	村山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	

参加者氏名	会員番号	祝賀会 (兼 情報交換会) ○、×

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。