

平成 25 年 11 月吉日

病 院 長 殿
施 設 長 殿
会 員 各 位

一般社団法人山形県臨床検査技師会
会 長 安孫子 剛宏
輸血・移植検査部門
部門長 上野 麻生子
(公 印 省 略)

平成 2 5 年度 第 2 回 輸血・移植検査部門研修会のご案内

初霜の候、皆様におかれましては益々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、厚く御礼を申し上げます。

さて、輸血・移植検査部門では下記の内容で研修会を企画いたしました。業務ご多忙中のところ誠に恐縮に存じますが、多数ご参加くださいますようご案内申し上げます。

記

1. テ ー マ 「出張 輸血なんでも質問コーナー ～日頃の素朴な疑問にお答えします～」

2. 日 時 平成 2 6 年 1 月 1 8 日 (土) 1 3 時 3 0 分～1 7 時 0 0 分

3. 場 所 山形県立中央病院 2 階 講堂
(山形市青柳 1800 T E L 023-623-4011)

4. 内 容

1 3 : 0 0 ～ 受付開始

1 3 : 3 0 ～ 開会挨拶

1 3 : 3 5 ～ 今年度県技師会員輸血関連発表レビュー (5 ～ 6 題)

① 輸血学会東北支部例会

② 山形県医学検査学会

③ 輸血セミナー など

1 4 : 3 0 ～ 講演 「 輸血検査の問題点・疑問点を I&A から探ってみる 」

山形県立中央病院 奥村 亘技師長

1 5 : 4 0 ～ グループディスカッション

「 輸血検査なんでも質問コーナー 」

5. 参加費 ¥ 5 0 0

6. 申込先

〒990-8533 山形市七日町 1-3-26

山形市立病院済生館 臨床検査室 上野 麻生子 宛

TEL : 023-634-7117 FAX : 023-634-7155 (検査室直通)

メール : n1326kentai@saiseikan.jp

参加ご希望の方は、メールにてお申し込み下さい。メールにて申し込みができない方は下記参加申込書にご記入のうえFAXまたは郵送でお申し込み下さい。

7. 申込〆切 平成25年12月27日(金) 必着

8. 生涯教育 生涯学習教育認定制度 専門教科 20点
当日は日臨技会員カードをご持参下さい

輸血・移植検査部門研修会参加申込書

申込日 月 日

施設名 _____

TEL _____

	会員NO.	参加者氏名
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

***会員番号は必ずご記入ください。**