

令和 6 年 9 月 吉日

施設長殿  
病院長殿  
会員各位

一般社団法人山形県臨床検査技師会 会長 植木 哲也  
臨床血液部門 部門長 結城 智嗣  
(公印省略)

## 令和 6 年度 山臨技 臨床血液部門研修会のご案内

皆様におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。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お礼申し上げます。

さて、この度、下記の日程で臨床血液部門研修会を開催することに致しました。業務多忙の中とは存じますが、多数の皆様のご参加をお願い申し上げます。

### 記

1. テーマ 末梢血液像および骨髓像の鏡検実習
2. 日時 令和 6 年 11 月 16 日 (土) 13:30~17:30
3. 場所 山形大学医学部解剖棟 3 階 第一講義室、第三実習室 (案内図別紙添付)
4. 内容  
13:00~ 受付開始  
13:30~ 開会のあいさつ  
13:40~14:40 講義および鏡検症例説明  
15:00~17:00 鏡検実習  
A: 末梢血液像 (基礎) コース、B: 骨髓像 (疾患) コース  
17:00~ 後片付け  
17:15~ 閉会のあいさつ
5. 研修会参加費 会員 1,000 円  
非会員 2,000 円
6. 申し込み先 〒990-9585 山形市飯田西 2-2-2  
山形大学医学部附属病院 検査部 結城 智嗣 宛  
Tel 023-628-5680 (血液検査室直通)  
Fax 023-628-5689  
E-mail syuki@med.id.yamagata-u.ac.jp

\*参加ご希望の方は下記の参加申込書にご記入の上お申し込み下さい。E-mailでの申し込みを推奨いたします。

\*当日は末梢血液像を中心に鏡検する基礎コース（Aコース）と骨髄像を中心に鏡検する疾患コース（Bコース）に分けて実習を行う予定です。参加申込の際に選択してください。

7. 申込締め切り 令和6年10月18日（金）

なお、準備の都合上、人数調整をさせていただく場合もありますがご了承頂けますよう、よろしくお願い致します。

8. 日臨技生涯教育研修点数 専門教科 20点

9. その他 研修会終了後、懇親会を企画しております。詳細は後日お送りしますのでこちらもぜひご参加下さい。懇親会のみ参加も歓迎いたします。

---

### 令和5年度 臨床血液部門研修会参加申込書

施設名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

	会員 No	参加者氏名	コース選択	懇親会
1			A・B・どちらも	
2			A・B・どちらも	
3			A・B・どちらも	
4			A・B・どちらも	
5			A・B・どちらも	
6			A・B・どちらも	
7			A・B・どちらも	