

首都圏支部発 第 18-8-2 号
平成 30 年 5 月 22 日

会員・賛助会員 各位

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会
首都圏支部 支部長 千葉 正志
(公印省略)

第 24 回日臨技首都圏支部・関甲信支部合同
血液検査研修会の開催について (通知)

謹啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より当会の運営にあたりご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当会では、臨床検査技師を対象に生涯教育の一貫として、倫理の高揚・資質の向上を目指し、その生涯教育の一環として部門別研究班担当による研修会を開催しております。

つきましては、下記の研修会を案内いたしますのでご参加のほどよろしくお願い申し上げます。

謹 白

記

- 1 日 時：平成 30 年 9 月 30 日 (日) 午前 9 時 30 分～午後 4 時 15 分
- 2 研修会場：〒113-8655 東京都文京区本郷 7-3-1
東京大学医学部医学研究棟 13 階鉄門記念講堂
- 3 研修内容：血液細胞形態の極限に迫る (別紙開催案内参照)
- 4 受講料：日臨技会員 5,000 円、非会員 8,000 円、学生 1,000 円
- 5 生涯教育：専門 20 点
- 6 連絡先：公益社団法人東京都臨床検査技師会血液検査研究班
幹事 田村 孝子
〒162-8666 東京都新宿区河田町 8-1
東京女子医科大学病院中央検査部
Tel：03-3353-8112 (内線 21059)
Email：tamura.takako@twmu.ac.jp

以上

平成30年度 日臨技首都圏支部・関東甲信支部合同研修会

「血液検査研修会」開催案内

主 催：(一社)日本臨床衛生検査技師会 首都圏支部
実務担当技師会：公益社団法人 東京都臨床検査技師会

【テーマ】「血液細胞形態の極限に迫る」

【日 時】平成30年9月30日(日)9時30分～16時15分

【場 所】東京大学医学部医学研究棟13階鉄門記念講堂
〒113-8655 東京都文京区本郷7-3-1

【定 員】180名

【受講料】日臨技会員5,000円、非会員8,000円、学生1,000円

振込先：みずほ銀行 狛江支店

店番号 258 口座番号 1107350

普通 東京都臨床検査技師会血液

【日 程】

9:00 受 付

9:20 開講式／オリエンテーション

9:30 講演1：光学的検査から迫る血液細胞(95分)

講演者：東 克己 技師(杏林大学保健学科)

11:05 講演2：電子顕微鏡から迫る血液細胞(95分)

講演者：山崎 家春 技師(株式会社ビー・エム・エル 総合研究所)

12:40 ランチョンセミナー：新人育成担当者が知っておきたい血液凝固検査の基礎知識(仮)

講演者：須長 宏行 氏(積水メディカル株式会社 国内営業部 東日本営業所)

13:30 講演3：染色体検査から迫る血液細胞(95分)

講演者：園山 政行 技師(株式会社ビー・エム・エル 総合研究所)

15:05 講演4：遺伝子変異と白血病発症のメカニズム(60分)

講演者：松下 弘道 先生(国立がん研究センター病院)

16:05 閉講式

【研修会事務局】

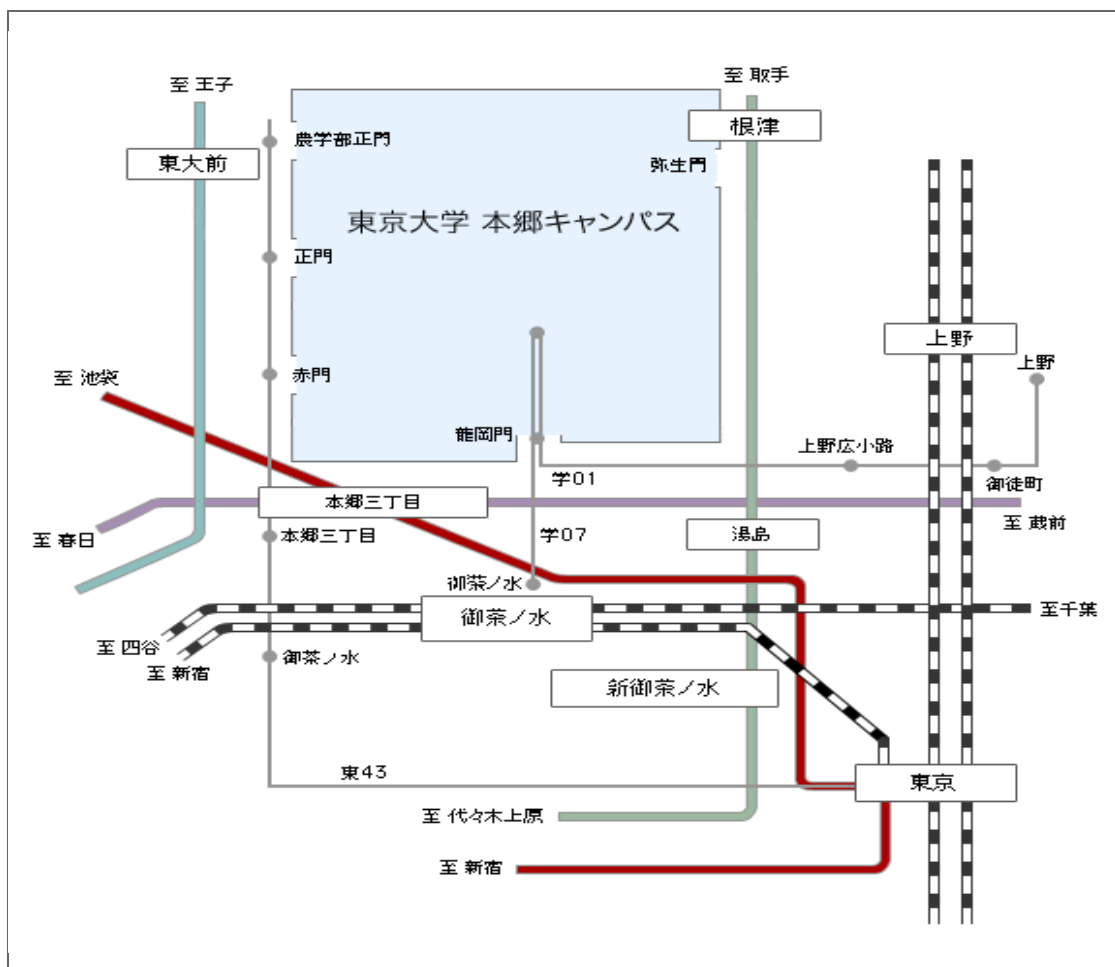
〒162-8666 東京都新宿区河田町8-1

東京女子医科大学病院中央検査部 田村 孝子

Tel：03-3353-8112(内線21059)

Email：tamura.takako@twmu.ac.jp

会場案内図



最寄り駅	所要時間
本郷三丁目駅(地下鉄丸の内線)	徒歩 15 分
湯島駅又は根津駅または湯島(地下鉄千代田線)	徒歩 15 分
東大前駅(地下鉄南北線)	徒歩 20 分

お茶の水駅 (JR 中央線、総武線)	地下鉄利用	丸の内線(池袋行) — 本郷三丁目駅下車
	地下鉄利用	千代田線(取手方面行) — 湯島駅又は根津駅下車

	都バス利用	茶 51 駒込駅、王子駅又は東 43 荒川土手行 東大(赤門前、正門前、農学部前バス停)下車
	学バス利用	学 07 東大構内行 — 東大(龍岡門、病院前、構内バス停)下車
上野駅及び御徒町駅 (JR 山の手線等)	都バス利用	都 02 大塚駅行 — 湯島四丁目下車(御徒町駅のみ)
	学バス利用	学 01 東大構内行 — (龍岡門、病院前、構内バス停)下車

本郷キャンパス医学部教育研究棟



平成 30 年度日臨技首都圏支部・関東甲信支部合同血液検査研修会

【申込方法】

- 1) 日臨技ホームページの会員専用ページよりログインし、生涯教育内の事前登録を選んで WEB 内の必要事項を入力してください。
- 2) 会員専用ページにログインできない方、非会員の方は、必要事項を記載のうえ研修会事務局に Email にてお申込みください。
- 3) 登録完了後、受講料の振り込み方法などについてメールいたします。
- 4) 入金を確認後、受講手続完了の旨をメールで連絡いたします。
- 5) 申し込み期間：平成 30 年 6 月 18 日～7 月 31 日まで
(ただし、定員になり次第締め切らせていただきます。)

下記アドレスへメール送信してください。

受付確認返信メールがない場合は、研修会事務局までお問い合わせ下さい。

【研修会事務局】

〒162-8666 東京都新宿区河田町 8-1

東京女子医科大学病院中央検査部 田村 孝子

Tel : 03-3353-8112 (内線 21059)

Email : tamura.takako@twmu.ac.jp

注意：電話での申し込みはできません。

電話によるお問い合わせは午後 17 時以降にお願いいたします。

研修会名 (1つ選択)	
所属県名	
会員番号	
漢字氏名 (ふりがな)	
性別	
年齢	
施設名	
所属部署	
施設住所 (連絡先)	〒
電話番号/FAX 番号	
連絡用 E メールアドレス	

宿泊の手配は、参加者各自でお願い致します。