

病理細胞検査部門 病理技術ジュニア講習会

病理検査に新しく配属された初心者の方および二級臨床検査士（病理）試験を受験される方を対象にした講習会です。初心者の方にはルーチンのコツをつかんでいただけるように、受験をされる方には筆記試験を除いた模擬試験の形で実技講習を行います。

ルーチンでの悩みや疑問のある方や試験にチャレンジする方も会場の都合上、募集人数に限りがありますが、ふるって参加してください！

日時：平成 23 年 6 月 26 日（日） 10：00 ～ 16：30

場所：近畿医療技術専門学校

講師：病理細胞検査部門 世話人

募集人数（事前申込制）：定員 20 名程度（2 級対策は 16 名まで。日臨技会員または各府県技師会会員に限る）

評価点：専門－20 点（会員証をお持ちください）

参加費：会員 2,000 円（掛け捨て保険料金を含む）

【申込方法】

5 月 2 日から 5 月 31 日までの間に、メールにて以下の事項（①～⑦）を必ず明記の上、お申し込み下さい。折り返し受講の可否を発信元に返信します（携帯メール可）。『件名：病理技術ジュニア講習会参加希望』とし、『①氏名（ふりがな）、②勤務先・所属部署、③勤務先住所および郵便番号、④勤務先電話番号、⑤日臨技会員番号、⑥メールアドレス、⑦希望の実習コース、⑧FAX の方は FAX 番号』を記入して申し込んでください。

【実習コース】

A コース…初心者の方を対象としたコース。

- ・病理検査についての講義、包埋・薄切から HE 染色までの実習を行います。

※A コースご希望の方につきましては、実習内容についてのご要望をお聞きしたいと思いますので、申込み時にご要望を記載してください。可能な限りご要望に沿う形で実施できるよう検討いたします。

B コース…二級臨床検査士試験を受験される方を対象としたコース。

- ・筆記試験を除いた本試験の内容に即した実習を行います。

【注意】

- ◆ 先着順に受付け、定員になり次第締め切ります。申込期間以外の申込みは無効です。
- ◆ 申し込み後 3 日経っても参加可否の連絡がない場合は必ず下記までご連絡ください。
- ◆ 受講可の方は、後日詳細な案内を郵送します。
- ◆ メール環境のない方は電話連絡後 FAX でお申し込みください。
- ◆ 自宅会員の方は自宅住所、電話番号を記載してください。
- ◆ 今回は技師会員のみの受付けとさせていただきますので、非会員の方で受講を希望される方は、入会手続きを行った後、上記申込み方法にてお申し込みください。なお、会費納入振込用紙のコピーなど登録申請済みの証明となるものを郵送か FAX にて 6 月 11 日（土）必着で下記にお送りください。送られてこない場合は受講ができないことがあります。

連絡先：南大阪病院 臨床検査科病理 宇津野 美弥子

〒559-0012 大阪市住之江区東加賀屋 1-18-18

Tel : 06-6685-0221 内線 523

FAX : 06-6685-0280 (念のため電話連絡を入れてください。)

E-mail: j a k o @ o c t . z a q . n e . j p (半角英数)