会員各位　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成29年9月1日

（公社）茨城県臨床検査技師会

会長　門馬　敏郎

生理機能検査部門長　間中　伸行

分野長　大庭　克則　安田　正徳

**第3回生理機能検査部門研修会のお知らせ**

謹啓

会員の皆様には益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。さて、生理機能検査部門では平成29年度第3回研修会を下記の通り開催致します。明日から使える呼吸機能検査の基礎的な内容となっております。奮ってご参加下さいます様ご案内申し上げます。

敬具

記

開催日時 ： 平成29年10月14日（土）14：00〜16:6:00

**開催場所 ： 筑波メディカルセンター病院 メディカルスクエア3F TMCホール**

**テーマ ： 第一部：肺機能検査の方法 初級編**

**第二部：代表的な呼吸器疾患と肺機能検査**

**講　師 ： 第一部：筑波大学附属病院 臨床検査部**

**菅谷 陽平 技師**

**第二部：筑波メディカルセンター病院 呼吸器内科**

**望月 芙美 先生**

**参加費 　: 会員500円　 非会員1000円**

**申込方法 :　E-Mailによる申込み(記入内容、メールアドレスは次ページ参照)**

**連絡先　 : 〒305—8558　茨城県つくば市天久保1—3—1**

**筑波メディカルセンター病院　診療技術部 臨床検査科　安田 正徳**

**TEL：029-851-3511（代表） FAX：029-858-5278（検査科直通）**

**備　考 : 日臨技生涯教育研修制度　専門20点　（会員証を持参下さい）**

**参加資格は問いません。多職種の方のご参加お待ちしております。**

**交通手段 ： 自家用車でお越しの方は指定駐車場を用意しています（次ページ参照）。**

**つくばセンターバスターミナル（TXつくば駅）から路線バス約5分、徒歩約15分。**

【**申込方法**】

　　　・**E-Mailでのお申込み**となります。**E-Mail： seirikinoukensa@outlook.jp**

（**当日も受付可能です。**E-Mailが不可能な場合はFAXも可能です。）

（FAXの場合は、上記連絡先 安田宛にお願いします。）

　　　・E-mail件名に"**第3回生理機能検査部門研修会申込み**”と記入してください。

　　　・本文に以下の内容を記入の上、お申込みください。

**1.施設名**

**2.氏名**

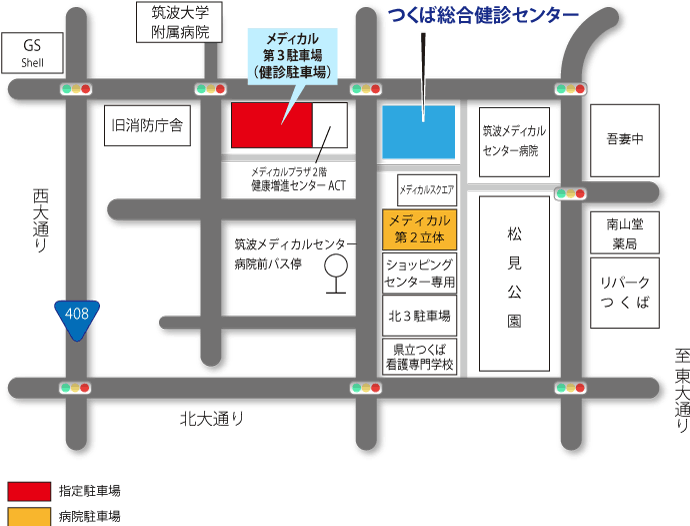
**3.会員番号（会員でない方は“非会員”と記載してください）**

**4.地区（北東地区・西南地区・県外）**

**5.電話番号**

**6.研修会における質問（随時受け付けております。連絡先は上記）**

会場案内図・駐車場



**駐車場に関するお願い**

講習会当日にお車でご来場される際には、**必ず指定駐車場をご利用下さい。**

駐車券無料化が適応になるのは**指定駐車場のみ**となりますので、ご理解頂きますようお願い申し上げます。**第2立体駐車場は外来患者専用**とさせていただきますので、駐車はご遠慮ください。皆様のご協力をお願い致します。