

関甲信支部発 第 23-9 -2 号
令和 5 年 11 月 25 日

関甲信支部・首都圏支部会員各位

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会
関甲信支部 支部長 林 和樹



「2023 年度 関甲信支部・首都圏支部人材育成研修会」開催案内

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会 関甲信支部・首都圏支部の会務運営に当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、会員の倫理の高揚・資質の向上、さらに組織やチームのリーダーシップを担う人材育成を目指し、臨床検査総合部門の研修会として人材育成研修会を開催しております。

つきましては、下記研修会のご参加いただきたくご案内申し上げます。

謹白

記

テ ー マ	「人を育てるコミュニケーション」		
日 程	2024 年 2 月 3 日 (土)		
会 場	ライトキューブ宇都宮 「大会議室 201」 〒321-0969 栃木県宇都宮市宮みらい 1-20 TEL : 028-611-5522		
募集人数	60 名		
受 講 料	3,000 円 (※受講料は開催日当日に徴収いたします)		
生涯教育	基礎・20 点		
主 催	一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会 関甲信支部・首都圏支部		
担 当	一般社団法人 栃木県臨床検査技師会		

<プログラム>

2024 年 2 月 3 日 (土)

13:30~	受付開始
13:50~14:00	開講式
14:00~15:00	講演「患者クレーム対応について」(仮) 講師 富沢 三輪子 先生 Omega (オマージュ)
15:00~15:10	休憩
15:10~15:50	若手技師の技師会活動報告 (栃木県・埼玉県)
15:50~16:00	休憩
16:00~17:00	講演「人材育成について」(仮) 講師 山藤 賢 先生 昭和医学技術専門学校
17:00~	閉講式・終了証授与
17:30~19:30	情報交換会 (会費 5,000 円) 大会議室 202

<申込期限> 2024 年 1 月 5 日 (金)

<申込方法> 事前登録制 別紙、参加申込書による
注：参加申込書に情報交換会の参加の有・無、宿泊の有・無もご記入ください。

<問い合わせ先> 那須赤十字病院 臨床検査部
田村 勝幸 E-mail: k.tamura@nasu.jrc.or.jp TEL : 0287-23-1122

令和5年度 日臨技関甲信支部・首都圏支部合同研修会

「人材育成研修会」開催案内

主 催：(一社)日本臨床衛生検査技師会 関甲信支部
実務担当技師会：(一社)栃木県臨床検査技師会

【テーマ】「人を育てるコミュニケーション」

【日 時】令和6年年2月3日(土)

【場 所】ライトキューブ宇都宮「大会議室201」

【定 員】60名(先着順)

【受講料】3,000円

【生涯教育点数】基礎20点

【内 容】

講演1：「クレーム対応について」

講師 富沢 三輪子 先生 Oimage (オイメージ)

講演2：若手技師の技師会活動報告(栃木県・埼玉県)

講演3：「人材育成について」

講師 山藤 賢 先生 昭和医学技術専門学校

【申込方法】

各県に送信された専用用紙で申し込みをお願いいたします。

【申込期間】

令和5年12月5日(火)～令和6年1月5日(金)

【研修会事務局】

那須赤十字病院 検査部 田村 勝幸

TEL 0287-23-1122 メールアドレス：k.tamura@nasu.jrc.or.jp

2023年度日本臨床衛生検査技師会関東甲信支部・首都圏支部
人材育成研修会 参加申込書

2024年1月5日（金）までに下記メールまたはFAXにてお申し込みください。

(一社) 栃木県臨床検査技師会事務所

TEL : 028-622-3991

FAX : 028-622-4009

E-mail : tochiamt@mirror.ocn.ne.jp

人材育成研修会に参加を申し込みます。

臨床検査技師会

1	参加者氏名 _____	_____	_____	_____	_____	_____
	勤務先 _____	_____	_____	_____	_____	_____
	連絡先 (Eメールアドレス) _____	_____	_____	_____	_____	_____
	(TEL) _____	_____	_____	_____	_____	_____
	意見交換会	参加	不参加	宿泊	有	無
2	参加者氏名 _____	_____	_____	_____	_____	_____
	勤務先 _____	_____	_____	_____	_____	_____
	連絡先 (Eメールアドレス) _____	_____	_____	_____	_____	_____
	(TEL) _____	_____	_____	_____	_____	_____
	意見交換会	参加	不参加	宿泊	有	無
3	参加者氏名 _____	_____	_____	_____	_____	_____
	勤務先 _____	_____	_____	_____	_____	_____
	連絡先 (Eメールアドレス) _____	_____	_____	_____	_____	_____
	(TEL) _____	_____	_____	_____	_____	_____
	意見交換会	参加	不参加	宿泊	有	無
4	参加者氏名 _____	_____	_____	_____	_____	_____
	勤務先 _____	_____	_____	_____	_____	_____
	連絡先 (Eメールアドレス) _____	_____	_____	_____	_____	_____
	(TEL) _____	_____	_____	_____	_____	_____
	意見交換会	参加	不参加	宿泊	有	無
5	参加者氏名 _____	_____	_____	_____	_____	_____
	勤務先 _____	_____	_____	_____	_____	_____
	連絡先 (Eメールアドレス) _____	_____	_____	_____	_____	_____
	(TEL) _____	_____	_____	_____	_____	_____
	意見交換会	参加	不参加	宿泊	有	無

※ 用紙が足りない場合はコピーをしてお使いください。