

平成 30 年 9 月 20 日

各位

(公社) 茨城県臨床検査技師会
会 長 池澤 剛
形態検査部門長 村田 佳彦
細胞検査分野長 古村 祐紀

平成 30 年度 形態検査部門
第 1 回細胞検査分野研修会（細胞検査士認定試験対策）のお知らせ

謹啓

秋冷の候、会員の皆様には益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、細胞検査分野では平成 30 年度の細胞検査士認定試験の二次試験対策として、細胞診標本の鏡検実習を下記の如く企画しております。つきましては、細胞検査士認定試験を受験中あるいは受験予定しておられる方はぜひご参加下さいますようお願い申し上げます。

参加ご希望の方は期限日までに下記連絡先へmailにてお申込み下さいますようお願い致します。また、昼食は各自で用意していただきますようお願いいたします。

謹白

記

日 時 : 平成 30 年 11 月 24 日 (土) 10:00~16:00 (予定) 昼食休憩あり

場 所 : 筑波メディカルセンター病院 2 号棟 4 階会議室

内 容 : 細胞検査士二次試験対策 鏡検実習

参 加 費 : 会員 : 500 円 (生涯教育登録料)、非会員 : 1000 円 (資料代)

申込期限 : 11 月 20 日 (火)

顕微鏡台数に限りがありますので、先着 10 名とさせていただきます。

申込み・連絡先 : 茨城県立中央病院 臨床検査技術科 古村 祐紀

Mail y-komura@chubyoin.pref.ibaraki.jp

TEL 0296-77-1121 (代表)内線:2278

所属、名前、連絡先、技師会番号を記入して、上記連絡先へご連絡ください。

***裏面 駐車場案内**

【筑波メディカルセンター】

・お車でお越しの場合

メディカル 第2立体駐車場②、第3駐車場③をご利用下さい。

・つくばエクスプレス「つくば駅」A3・A4出口を上がり、つくばセンターバスターミナルより、「筑波大学循環右回り」または「左回り」バス乗車、「筑波メディカルセンター前」下車。

