

平成 29 年 11 月吉日

会員各位

岩臨技南部地区技師会

会長 細川 裕史

## 平成 29 年度第 3 回岩臨技南部地区技師会研修会のご案内

謹啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。また、平素は技師会活動にご協力戴き、心より感謝申し上げます。さて、このたび岩臨技南部地区研修会(第 3 回)を下記のとおり開催いたします。ご多忙の折と存じますが多数ご参加頂きますようご案内申し上げます。

謹白

記

1. 日 時: 平成 29 年 12 月 11 日(月) 18 時 30 分～20 時 00 分
2. 場 所: 県立千厩病院 2 階大会議室
3. 内 容:

I. 講 演 『 日臨技病棟業務に必要な能力開発実践研修会(検査前工程)』

参加報告』

講 師: 千厩病院 臨床検査技術科 主査臨床検査技師 熊谷 公代 氏

II. 実技研修 『 人体模型を使った検体採取実技研修 』

\* シミュレータを用いて鼻腔・咽頭・直腸・皮膚からの検体採取を行います

講 師: 千厩病院 臨床検査技術科 副臨床検査技師長 ニッ森 清美 氏

\* 当院看護科職員に実技インストラクターの協力をお願いしてあります

生涯教育点数: 専門教科 20 点

4. 参加費: 無料 (非会員 5,000 円)

事前に参加申し込みをお願い致します。

申し込み方法は、参加申し込み用紙(別紙)に必要事項を記入のうえ事務局に FAX、もしくは本メールへ返信お願い致します。

また、今回はお弁当・飲み物を用意致しませんので、各自必要な方はご準備願います。

締切期限: 12 月 4 日(月)まで

## 平成 29 年度第 3 回研修会参加申込用紙(FAX 兼用)

\* 施設名、会員番号、参加者氏名をご記入ください

締切期限： 12 月 4 日(月)まで

施設名： \_\_\_\_\_

	日臨技会員番号	参加者氏名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

申し込み先： 岩手病院 研究検査科 川嶋 亜矢子 宛

FAX: 0191-33-1315

Mail: iwate.kennan.grg@gmail.com