

平成 25 年 6 月 20 日

関係各位

千葉県細胞検査士会
会 長 平田 哲士
(公印省略)

平成 25 年度細胞検査士資格認定試験 1 次試験対策研修会のお知らせ

拝啓

時下、皆様におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
さて、この度平成 25 年度細胞検査士資格認定試験 1 次試験対策研修会を下記のとおり開催いたしますので、ご案内申し上げます。

敬具

記

日 時 : 平成 25 年 10 月 5 日 (土) 14 時 00 分～18 時 00 分
※ 入場は 13 時 30 分からとなります。
場 所 : 順天堂大学医学部附属浦安病院 外来棟 3F 講堂
千葉県浦安市富岡 2 丁目 1 番 1 号
参 加 費 : 2,000 円
申 込 方 法 : E-mail にてお申し込み下さい
〔申込内容〕次ページの書式を参照ください
E-mail: sikentaisaku_cellcyto@yahoo.co.jp
申 込 期 限 : 9 月 27 日 (金)
※ 定員〔75 名〕になり次第締め切らせていただきます。
共 催 : 千葉県細胞検査士会、NPO 法人セルサイト
後 援 : 千葉県臨床検査技師会

【研修内容】

細胞検査士資格認定試験 1 次試験〔細胞像試験 カラープリント〕対策

プリント形式の画像問題 90 問を 1 セット行った後に、各設問について講師が解説いたします。ご案内は下記 URL にも掲載しております。

千葉県細胞検査士会ホームページ: <http://www.chiba-ct.cellcyto.org/>

※ お申し込み、お問い合わせは E-mail にてお願いいたします。電話によるお申し込み、お問い合わせはご遠慮願います。

以 上

〔連絡先〕

千葉県立佐原病院 臨床検査科 須藤 一久

E-mail: sikentaisaku_cellcyto@yahoo.co.jp

平成 25 年度細胞検査士資格認定試験 1 次試験対策研修会申込

氏名：

ふりがな：

所属施設名：

所属部署名：

住所（所属施設）：

電話（所属施設）：

申込 E-mail アドレス：

（可能な限り携帯電話のアドレスをご遠慮ください）