

平成 25 年 10 月 7 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 2 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 2 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 11 月 30 日 (土)
午前の部 : 9 時～13 時 午後の部 : 14 時～18 時
※午前・午後の部、伴に同じ内容 受付は開始 30 分前からとなります。
場 所 : 千葉大学大学院医学研究院 1 階 組織実習室(千葉大学医学部施設内)
千葉県千葉市中央区亥鼻 1-8-1
参 加 費 : 3,000 円
申 込 方 法 : E-mail にてお申し込み下さい
次ページの内容を参照の上、書式の内容でお申し込みください
E-mail: sikentaisaku_cellcyto@yahoo.co.jp
申 込 期 限 : 11 月 24 日 (日)
※ 各部先着で定員(40 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 2 次試験対策〔標本実習形式〕 : 午前・午後の部、伴に同じ内容
スクリーニング 30 問、同定 21 問の計 51 問を鏡検していただきます。
鏡検時間はスクリーニングが 1 問 4 分、同定は 3 問 1 組で 4 分です。鏡検後、
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。

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 2 次試験対策研修会申込

参加時間(以下の番号を記入):

- ① : 午前の部希望
- ② : 午後の部希望
- ③ : どちらでも構わない
- ④ : 希望の部が取れなければ他の部でも構わない
- ⑤ : 希望の部が取れなければキャンセル

氏名:

ふりがな:

所属施設・部署名:

住所(所属施設):

電話(所属施設):

申込 E-mail アドレス:

(Word 等の添付ファイルが確認できるアドレスでお願いいたします)