

首都圏支部臨床検査技師会 第1回病理検査研究班・細胞診検査研究班合同講習会プログラム
(第22回関東甲信地区臨床検査技師会 病理検査研究班合同講習会)

テーマ	子宮頸がんの臨床・病理・細胞診
会期	平成26年2月9日(日)
会場	日本医科大学 大学院棟 地下1階講義室 住所:〒113-0022 東京都文京区千駄木 1-1-5 ・地下鉄南北線 東大前駅下車2番出口より徒歩約5分又は本駒込駅下車1番出口より徒歩約8分 ・地下鉄千代田線 千駄木駅下車1番出口又は根津駅下車1番出口より徒歩約7分 ・地下鉄都営三田線 白山駅下車A3番出口より徒歩約10分 ※JR駒込・西日暮里・日暮里・上野・御徒町駅よりタクシー使用の場合約10分 JR水道橋・飯田橋駅よりタクシー使用の場合約15分
内容	受付開始 9:00～ 開講式 9:50～ 講義1. 子宮頸がんの臨床 (60分) 10:00～ 講師:加藤 友康(国立がん研究センター中央病院 婦人腫瘍科 医長) 座長:須藤 健治(公立富岡総合病院 技術部検査科) 講義2. 子宮頸がんの病理 (60分) 11:00～ 講師:吉田 正行(国立がん研究センター中央病院 病理科) 座長:浅見 英一(がん・感染症センター 都立駒込病院 病理科) — 昼食・機器展示見学 — (60分) 12:00～13:00 講義3. HPV(human papilloma virus)について (60分) 13:00～ 講師:清野 透(国立がん研究センター中央病院 ウイルス発がん研究分野 分野長) 座長:佐々木 直志(国立がんセンター中央病院 臨床検査部病理検査室) 講義4. 子宮頸がんの細胞診—従来法— (60分) 14:00～ 講師:吉田 志緒子(公益財団法人東京都予防医学協会 母子保健検査一科) 座長:沼上 秀博(埼玉県立循環器・呼吸器病センター 検査技術部) — 休憩・機器展示見学 — (30分) 15:00～15:30 講義5. 子宮頸がんの細胞診—LBC— (50分) 15:30～17:00 講師:MBL株式会社,日本ベクトン・ディッキンソン株式会社,ホロジックジャパン株式会社 座長:芹澤 昭彦(東海大学医学部付属病院 病理検査技術科) 閉講式 17:00(予定)
生涯教育	臨床専門教科専門20点 細胞診単位 JSC,IAC (申請準備中)
募集人員	120名(先着順):参加資格 原則として 一般社団法人 日本臨床検査技師会会員
参加費	日臨技会員:3,000円 非会員:5,000円(資料代を含む) 開催日、受付にて徴収いたします。
※昼食について	会場内は飲食可能です。昼食をご希望の方は申し込み時に昼食の有無を記入してください。希望者は受付において、参加費とお弁当代金、飲み物代込(500円)を支払い下さい。
申込方法	1. 日臨技 HP の会員専用ページから事前参加登録をお願いします。昼食の有無、備考欄に細胞検査士の方は、CTNo、IACNo、を記載して下さい。 2. FAX・郵送による方法:講習会申込書記入の上、下記の申込先宛にお申し込み下さい。申込書は、東京臨床検査技師会ホームページの病理研究班ページからもダウンロードできます。 3. インターネットによる方法:申込用紙を記入の上、添付ファイルで koji.kenshu@gmail.com (申込専用)送信して下さい。
FAX・郵送による申込先	〒162-8402 東京都新宿区市谷砂土原町 1-2 公益財団法人東京都予防医学協会 母子保健検査二科 石山功二 FAX:03-3269-7178 ※電話での申し込みは不可とさせていただきます。
申込期限	平成25年12月1日～平成26年1月24日まで *定員になり次第締め切りとさせていただきます。
主催	(一社)日本臨床衛生検査技師会 首都圏支部臨床検査技師会
担当	公益社団法人東京都臨床衛生検査技師会 病理細胞診検査研究班
責任者	石山 功二(首都圏支部臨床検査技師会 第1回病理検査研究班・細胞診検査研究班合同講習会 主幹) 三宅 真司(首都圏支部臨床検査技師会 病理検査研究班代表) 青木 裕志(首都圏支部臨床検査技師会 細胞診検査研究班代表)

第1回 日臨技首都圏支部病理検査研究班・細胞診検査研究班合同講習会
(第22回関東甲信地区病理検査合同講習会)

参加申込書

(このままFAX用紙として使用できます)

締め切り:平成26年1月24日(金)*定員になり次第締め切り

送信先:公益財団法人東京都予防医学協会 母子保健検査二科 石山功二

FAX:03-3269-7178

メール: koji.kenshu@gmail.com(申込専用)

ふりがな		性別	年齢
氏名		男・女	
勤務先			
所属部署名			
勤務先住所(連絡先)	〒 -		
	TEL	FAX	
所属技師会名		会員番号	
細胞検査士(CT)番号		国際細胞検査士(IAC)番号	
連絡用Eメール			
昼食(500円)の有無*	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

*昼食代は、受付時に受講料と一緒に支払い下さい。

上記の申込書に必要事項を記入の上、研修事務局までFAXまたは郵送にてお申込下さい。

または、申込専用メールへ添付して送信して下さい。

受付確認メールがない場合は、事務局までお問合わせ下さい。

後日、受領確認後に講習会案内を送信または郵送致します。

(記入しないで下さい→) 月 日 受付No.