

\*\*\*\*\*

## 令和3年度 日臨技中四国支部研修会

### 「微生物研修会」開催案内

\*\*\*\*\*

主 催：(一社)日本臨床衛生検査技師会 中四国支部

実務担当技師会：(一社)高知県臨床検査技師会

【テーマ】「エキスパートから学ぶ微生物検査最新トピックス

～知識と技術のレベルアップを目指して～

【日 時】令和3年10月1日(金)9:00 ～ 10月14日(木)23:59

【開催形式】WEB研修会(オンデマンド配信)

日臨技HP動画専用サイトより閲覧

【定 員】200名

【受講料】1,000円

【講演内容】

講演1 『各種検体の検査方法、報告方法を見直してみませんか?』

講師： 大阪大学医学部附属病院 臨床検査部 感染微生物検査室 木村 圭吾先生

講演2 『未定』

講師： 社会医療法人近森会 近森病院 呼吸器内科 部長 石田 正之先生

講演3 『感染症検査の最新トピックス 2021』

講師： 東京医科大学 微生物学分野 教授 大楠 清文先生

#### 研修会事務局

〒780-8522 高知県高知市大川筋1-1-16

社会医療法人近森会 近森病院 臨床検査部 森本 瞳

Tel：088-871-7210(内線6395) FAX：088-871-7210

Emai：saikinsitu@chikamori.com

緊急連絡先：090-8972-5334

#### 【申し込み要項】

- ・日臨技HPの会員専用サイトで事前参加登録をお願い致します。  
※日臨技HPからの事前参加登録が困難な方は、参加申し込み用紙を使用してください。
- ・申し込み期間：令和3年7月12日(月)～8月27日(金)  
(申し込み後14日以内に事務局から返信がない場合、電話にてお問い合わせください。)

日臨技 支部研修会 参加申込用紙

FAX 送付先：社会医療法人近森会 近森病院 臨床検査部 森本 瞳  
FAX：088-871-7210

A：FAX または郵送での申込み

下記の申込書に必要事項をご記入の上、事務局まで FAX または郵送にて研修会事務局まで直接お申し込み下さい。後日受領確認案内をお申し込み頂いた FAX または郵送にてご案内します。

所属県名	
会員番号	
漢字氏名（ふりがな）	
性別	男性                      女性
年齢	
施設名	
所属部署	
施設住所（連絡先）	〒
電話番号/FAX 番号	
連絡用 E メールアドレス	

B：E メールでの申込み

1)所属県名 2)会員番号 3)漢字氏名(ふりがな) 4)性別 5)年齢 6)施設名 7)所属部署  
8)施設住所 9)電話番号 10)FAX 番号 11) 連絡メールアドレス

以上 1)～11)を列記し下記アドレスへメール送信してください。  
受付確認返信メールがない場合は、事務局までお問い合わせ下さい。

**saikinsitu@chikamori.com**

このアドレスは、申込み専用です。

締め切りは令和 3 年 8 月 27 日(金)です。