

関甲信発第 12-71 号  
平成 24 年 7 月 18 日

会 員 各 位

関東甲信地区臨床検査技師会  
会 長 砂川 進  
(公印省略)

## 第 18 回関東甲信地区臨床検査技師会血液検査研修会(ご案内)

拝啓 会員の皆様におかれましては、ますますご清栄のことお慶び申し上げます。

さて、第 18 回関東甲信地区血液検査研修会を下記の要領で開催致しますので、ご参加のほど  
よろしくお願いいたします。

敬 具

### 記

日 時 平成 24 年 12 月 2 日 (日) 午後 9 時 00 分より 16 時 00 分

場 所 昭和大学(旗の台) 上条講堂

〒142-0064 東京都品川区旗の台 1-5-8 Tel : 03-3784-8000 (代表)

研修会テーマ ステップアップ研修会 ~Part6~

【講演 1】骨髄検査の基礎と実際 新保 敬 技師 獨協医科大学病院 臨床検査部

【講演 2】骨髄病理を学ぶ人のために：MDS を考える

伊藤 雅文 先生 名古屋第一赤十字病院 病理部

【講演 3】悪性リンパ腫を学ぼう 伊豆津 宏二 先生 虎の門病院 血液内科

【講演 4】本当に理解していますか？溶血性貧血を来す疾患サラセミアと発作性夜間

ヘモグロビン尿症 北村 聖 先生 東京大学医学教育国際協力研究センター

参加費 5,000 円 定員 200 名

申込期間 平成 24 年 10 月 1 日 (月) ~10 月 15 日 (月)

申込方法 下記に URL からお申し込ください。

<http://kankoushin.net/kenkyuhan/ketsueki/kantoko-an.html>

参加される方の氏名・所属・会員番号・などの必要事項をすべて登録してください。  
先着順に申込みされた連絡先(主として E-mail) に受講者番号を通知致します。  
但し、1 施設からの参加人数が多い場合は制限させて頂くこともありますのでご  
了承ください。また通知の受講者番号を振込者名として、参加費の振込確認後に  
最終受付とさせていただきます。

振込先 みずほ銀行 狛江支店【普通口座】1107350【口座名称】東京都 臨床検査技師会 血液  
振込取扱票の通信欄に、申し込み後通知された受講者番号と名前を記入してください。  
複数名分でも可、但し、全員の番号は必ず記入してください。

主 催 関東甲信地区臨床検査技師会

担 当 関東甲信地区 東京都血液検査研究班

生涯教育点数 専門教科 20 点

連絡先 NTT 東日本関東病院 臨床検査部 血液検査室 後藤 文彦

〒141-8625 東京都品川区東五反田 5-9-22 TEL : 03-3448-6441 (直通)

メールアドレス : [fgoto@east.ntt.co.jp](mailto:fgoto@east.ntt.co.jp)

問い合わせ E-mail で「件名：第 18 回関東甲信地区血液研修会」にてお願いします。

以上