

\*\*\*\*\*

## 平成 30 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】「身につけよう！微生物検査スキルアップ講座」

【日 時】平成 30 年 9 月 29 日（土）13：30～ 30 日（日）12：00

【場 所】社会医療法人近森会 近森リハビリテーション病院 7 階 会議室

高知県高知市廿代町 2-22

【定 員】80 名

【受講料】 3,000 円

【日 程】

《1 日目》 9 月 29 日（土）

13：00 受 付

13：30 開講あいさつ

13：40 講演 1 『微生物検査における外注検査の有効活用』

講師：島川 宏一先生

14：50 講演 2 『町医者のグラム染色からみえてくる感染症検査の重要性』

講師：佐野リハビリテーションクリニック 佐野 良仁先生

16：00 1 日目終了

《2 日目》 9 月 30 日（日）

9：30 講演 3 『耐性菌の最新情報について～CPE(CRE)を中心に～』

講師：栄研化学株式会社 マーケティング推進室

MKT 三部一課 山口 重人先生

10：40 講演 4 『臨床微生物検査のスキルアップに必要な知識とマインド』

講師：東京医科大学微生物学講座 教授 大楠清文先生

12：00 閉講あいさつ

#### 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 吉田 さや佳

Tel：088-871-7210（内線 6935） FAX：088-871-7210

Emai：saikinsitu@chikamori.com

緊急連絡先：090-9554-7608

## 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 吉田 さや佳  
FAX：088-872-7210

### 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。

宿泊の手配は、参加者各自でお願い致します。

締め切りは平成 30 年 8 月 31 日(金)です。

