

臨床生理部門

平成 28 年 6 月 7 日

会員各位

一般社団法人
福井県臨床検査技師会
臨床生理部門
部門長 河野 裕樹

超音波研修会についてのお知らせ

拝啓

皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃は技師会活動にご理解ならびにご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、平成 28 年度 臨床生理部門研修会を下記の通り開催いたします。日常の検査業務にとって、有用な情報が少しでも得られれば幸いに思います。

ご多忙のことと存じますが、お誘い合わせのうえ多数ご参加くださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

【テーマ】 『近場でエキスパートから学ぶシリーズ』 ～超音波ハンズオンセミナー～

【講師】 滋賀県立成人病センター 臨床検査部 鮎川 宏之先生
福井県済生会病院 検査部 岩佐 一郎先生
西宮渡辺心臓・血管センター 臨床検査科 川崎 俊博先生
京都民医連中央病院 検査部 増田 信弥先生
市立岸和田市民病院 医療技術局中央検査部 六尾 哲先生
京都大学医学部附属病院 検査部 米田 智也先生
(講師 50 音順)

【日時】 平成 28 年 8 月 27 日 (土曜日) 13:00～17:00 (予定)

【場所】 敦賀市プラザ萬象

〒914-0047 福井県敦賀市東洋町 1 番 1 号 TEL 0770-22-9711

【内容】 ハンズオン講習 (初級～中級、初心者大歓迎です)

領域：腹部、心臓、頸動脈

【募集人数】 36名程度 装置1台につき、受講者6名程度
(腹部：2台、心臓：2台、頸動脈：2台の予定です)

【研修会費】 日本臨床検査技師会会員 : 2000円
非会員 : 4000円

申し込み方法

受付期間：平成28年7月1日（金）午前8：30 ～ 7月17日（金）終日
※期間前の申し込みは、受理致しませんのでご注意ください。

【申し込み方法詳細】

(1) メール件名に必ず「**検査技師会超音波研修会申込**」とし、必要事項を記載して下記
のアドレスまでお申し込みください。

(2) メール記載内容

- ①氏名（フリガナ）、年齢、性別、職種名
- ②日本臨床検査技師会 会員番号（非会員の方は非会員と記載下さい）
- ③施設名 住所 電話番号
- ④連絡用メールアドレス
- ⑤ハンズオンの希望コース（①腹部コース ②心臓コース、③頸動脈コース）
- ⑥超音波経験年数
- ⑦懇親会出席の有無（数々の学会等で講師をされている、著名な先生方ばかりです。
お話できる貴重な機会です。ぜひご参加を！）

会費と懇親会場所当は参加者の方にのみ後日お知らせいたします。

※1 希望コースは1コースのみでお願いします

※2 ハンズオン受講定員は各6名程度となっております

※3 ハンズオン受講はメール先着順とさせていただきます。

※4 ハンズオン受講者にはハンズオン受講票をメールにて送りますので、研修会当
日、プリントアウトして当日ご持参下さい。

(3) 当日参加できない場合、メールにてご連絡ください。

尚、研修会の見学のみ希望の方も参加大歓迎いたします。その場合の研修会費は会員は無料、非会員は1000円頂戴させていただきます。見学のみの場合も、申し込みのメールをして下さい。

○研修会后、講師を招いて懇親会を行います。参加大歓迎致しますので、皆様お誘い合わせのうえ、ご参加下さい。

【申し込み・問い合わせ先】

E-mail : fukuseirikensa@yahoo.co.jp

電話連絡先：市立敦賀病院 医療技術部 検査室 河野 裕樹まで
0770-22-3611（代表） 4201（内線）