

平成 29 年 4 月 20 日

会員・賛助会員 各位

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会
北日本支部 支部長 東 恭 悟

北日本支部微生物部門研修会の開催について

謹啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より当会の運営にあたりご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当会では、臨床検査技師を対象に生涯教育の一貫として、倫理の高揚・資質の向上を目指し、その生涯教育の一環として部門別研究班担当による研修会を開催しております。

つきましては、下記の研修会を開催いたしますので、ご参加のほどよろしくお願い申し上げます。

謹 白

記

- 1 日 時： 平成 29 年 7 月 1 日（土）14:00～17:00
2 日（日） 9:00～12:10
- 2 研修会場： 札幌医学技術福祉歯科専門学校
〒064-0805 北海道札幌市中央区南 5 条西 11 丁目 1289-5
Tel：011-513-2111
- 3 研修内容： 嫌気性菌実技講習会 in 北海道 「菌の名は。」
- 4 受講料： 会員 7,000 円、非会員 10,000 円、学生 5,000 円
- 5 生涯教育： 専門 30 点
- 6 申込期間： 平成 29 年 5 月 1 日～6 月 16 日
- 7 問合せ先： 研修会事務局
北海道大学病院検査・輸血部 福元 達也
〒060-8648 北海道札幌市北区北 14 条西 5 丁目
Tel 011-706-5715 Email：ta2ya@med.hokudai.ac.jp

以上

平成29年度 日臨技北日本支部 微生物部門研修会 開催案内

実務担当技師会：（一社）北海道臨床検査技師会

12:00～12:10 閉講式&修了証書授与

参加申し込み方法

■日本臨床衛生検査技師会会員の方

できる限り Web での申し込みをお願いいたします。日本臨床衛生検査技師会 会員専用サイト (<http://jamtjamtis.jamt.or.jp/Jamtis/Account/Login.aspx>) にログイン後、「行事日程・参加申請」メニューから申し込みください。

【申込期間】平成 29 年 5 月 1 日～6 月 16 日

■日本臨床衛生検査技師会会員以外の方

下記の方法（Email）でお申し込みください。Email での申し込み受付後、受取り確認を Email にて返信いたします。申し込み後 1 週間以上、研修会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。

【申込方法】以下の内容を列記し、下記事務局へメールしてください。

- 1). 所属県名：
- 2). 会員番号：
- 3). 漢字氏名：
- 4). ふりがな氏名：
- 5). 施設名：
- 6). 所属部署：
- 7). 施設住所：
- 8). 電話番号：
- 9). 連絡メールアドレス：
- 10). 職業：

【申込先】研修会事務局 北海道大学病院検査・輸血部 福元 達也
〒060-8648 北海道札幌市北区北 14 条西 5 丁目
TEL：011-706-5715（直通） FAX：011-706-7614
E-mail：ta2ya@med.hokudai.ac.jp

【申込期間】平成 29 年 5 月 1 日～6 月 16 日

受講料について

研修会当日、受付にて受講料を徴収し、領収書をお渡しします。事前振込みではありませんので、ご了承ください。

*参加申込後に参加できなくなった場合は、必ずキャンセルの手続き（連絡）をお願いします。

【会場アクセス】

札幌医学技術福祉歯科専門学校

〒064-0805 北海道札幌市中央区南5条西11丁目 1289-5



J R 「札幌駅」より

札幌市地下鉄：南北線「さっぽろ」乗車、「大通」で東西線に乗り換え、「西11丁目」下車、徒歩8分

タクシー：約10分