

会 員 各 位

一般社団法人山口県臨床検査技師会
輸血細胞治療部門長 上原 誠記

輸血細胞治療部門研修会のご案内

盛夏の候 貴台益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は技師会活動に格別のご配慮を賜り厚くお礼申し上げます。さて、この度下記の要領で輸血細胞治療部門の研修会を開催すべく準備を致しているところです。つきましては、多くの方々に参加して頂き、この研修会が実りあるものとなりますよう、会員の方々にご案内申し上げます。

生涯教育研修点数	専門-20点	認定輸血検査技師制度 資格審査基準単位-5点		
部 門 名	輸血細胞治療部門			
テ ー マ	基礎から確認！ 困った時の輸血検査の進め方			
開 催 日 時	令和3年9月5日(日) 9時30分～12時00分			
開 催 形 式	Zoomミーティングを使用したWeb研修会			
研 修 内 容	時間	内容	講師所属	講師氏名
	9:30～	受付		
	10:00～10:10	オリエンテーション		
	10:10～11:40	演題「症例や状況に応じた輸血検査の進め方と対応」	株式会社カインス	株式会社カインス 拡販課 課長 中島 康裕
	11:40～12:00	質疑・応答		
募 集 人 数	90名			
参 加 資 格	日臨技会員かつ山臨技会員もしくは学生、山臨技賛助会員			
受 講 料	無料			
テ キ ス ト	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無			
申 込 の 締 切	令和3年8月10日(火)			
申 込 方 法	日本臨床衛生検査技師会HP(http://www.jamt.or.jp/)の「研修会・学会検索事前申込」バナーから進み、条件を指定して該当する研修会に参加を申し込んでください。 ・学生や賛助会員、非会員は山口県臨床検査技師会HPの研修会の「学生・賛助会員・非会員申込みフォーム」を使用して事務局へメールにて申し込んでください。			
連 絡 事 項	【注意】ミーティング IDやパスワードなどを記載したメールが届かない旨の問い合わせが散見されます。研修会一週間前までに届いていない場合、早めに事務局にお問い合わせ下さい。研修会直前(特に土日祝日)では対応が間に合わないことがあります。 ・当日参加受付は行いません。必ず事前参加登録を行って下さい。 ・申込み後、「事前参加申請申込」のメールが届かない場合、日臨技HPから登録できているか、メールアドレスが間違いないかをご確認ください。(@jamt.or.jp)が受信できるようにしておいてください) ・参加申込時に登録するメールアドレスは緊急時の連絡にも使用します。施設ではなく、個人のもを登録することをお勧めします。(携帯電話のメールは推奨しません) ・定員に余裕がある場合、非会員も参加可能です。(参加費3000円) ・参加者のパソコンや通信などの視聴環境によって参加できなかったり、音声途切れたりすることもありますので、研修会直前の事前テストで確認いただきますよう、お願いいたします。詳しくは研修会前に届くメールをご覧ください。			
問 合 先	一般社団法人山口県臨床検査技師会 事務局 Email:yamt@pony.ocn.ne.jp TEL:083-923-0080 FAX:083-933-0607 山口市吉敷下東3丁目1番1号 〒753-0814			
主 催	一般社団法人山口県臨床検査技師会			