

2012 年度(第 29 回)京都民医連中央病院細胞診教育セミナー 受講者募集のお知らせ

当セミナーは臨床検査技師の資格ある者に細胞診教育を行い、
細胞診業務に必要な高度の知識と技能を身につけることを目的とする。

期 間	4 月～12 月(講義と実習) 年間約 60 回
日 時	毎週月・木曜日 午後 6 時 30 分～午後 10 時 00 分
会 場	京都民医連中央病院病理技術課
定 員	15 名
参加費	一般コース(実習のみ)60,000 円 基礎コース(実習+基礎講義)80,000 円
参加資格	・臨床検査技師資格取得者 ・日本臨床細胞学会認定細胞検査士でない人 ・資格認定試験受験希望者や細胞診に深い関心のある人 ・期間中受講できる人
講義内容	病理形態学を中心に各主要臓器について学習する。 悪性細胞を中心に判定基準をスライドや標本で学習する。
募集受付	2012 年 2 月 15 日～2012 年 3 月 15 日
申込方法	この用紙に必要事項を記入の上、E-Mail に添付して申し込んで下さい。
申込宛先	京都民医連中央病院 病理技術課 E-Mail byori@kyomin-chuo-hp.com ご不明の点は担当者(神崎)までお問い合わせ下さい(電話:075-822-1373)。
注意事項	定員を超えた場合は選考させていただきます。 希望者少数の場合は、上記期間及び日時を変更する場合があります。 <u>4 月 5 日(木)午後 6 時 30 分より受講者説明会を開催予定です。</u>
個人情報	以下の申込情報は当セミナーの運営以外の目的に使用される事は一切ございません。
主 催	公益社団法人京都保健会 京都民医連中央病院
後 援	社団法人 京都府臨床検査技師会、 日本臨床細胞学会京都府支部会

-----切り取り線-----

2012 年度(第 29 回)京都民医連中央病院細胞診教育セミナーの参加を申し込みます。

フリガナ

氏 名 _____ 性別 男・女 _____ 生年月日 _____ 年 月 日

自宅住所〒 _____ 電話 _____

卒業学校 _____ 卒業年月 _____

所属施設名 _____ 電話 _____

施設住所〒 _____

現在の業務(具体的に) _____

細胞診の経験(勉強会や染色業務も含めて) _____

認定試験受験歴 (無 有)(有の方 一次試験経験 二次試験経験 一次試験免除) _____