

関係各位 殿

平成 28 月 12 月 吉日

(社) 沖縄県臨床検査技師会

会長 松川 正 男

輸血・移植検査：部門・分野長 栗 國 徳 幸

平成 28 年度 輸血検査研修会のご案内

謹啓

時下、皆様にはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。この度、輸血研究班では下記の日程にて輸血検査研修会を企画致しました。

今回は、血液型の基礎及び検査手技、不規則抗体検査の基礎・手技、カラム凝集法の基礎・実技を予定しております。皆様には、ご多忙のところ誠に恐縮に存じますが、万障お繰り合わせの上、ご参加下さいませよう宜しくお願い致します。

謹白

会 期：平成 29 年 1 月 22 日（日） 8 時 30 分受付～17 時

会 場：琉球大学医学部保健学科 109 実習室および 208 講義室

募集人数：約 30 名

受講料：会員：4,000 円 非会員：8,000 円 学生：無料（昼食代含む：弁当準備します）

研修内容：血液型・不規則抗体スクリーニングおよび同定検査・カラム凝集法・講演など

締め切り：平成 29 年 1 月 14 日（土）

申し込み方法：専用申し込み用紙にて、下記まで FAX でお申し込み下さい。

- ① 受領の返信 FAX を返信致します。FAX 後 3 日以内に返信が無い場合は、必ずご連絡ください。
- ② 返信 FAX 後、1 週間以内に下記の口座に入金をお願い致します。勤務の関係上、振込困難な場合には、栗国まで直接お電話下さい。
- ③ 返信 FAX 送信後、7 日以内に入金・連絡が無い場合には、キャンセル扱いと致します。
- ④ 入金時の送金者名（必ず各自にて）はフルネームでお願い致します。同一施設でのまとめ入金は不可（確認できないため）
- ⑤ 尚、入金された参加費は原則返金（病気等除く）できませんので、急な用事等で参加困難な場合には代理を参加させて頂きませう宜しくお願い致します。
- ⑥ 詳細な日程、準備品等は、沖臨技ホームページ及びメールで御案内致します。

申し込み先：社会医療法人 仁愛会 浦添総合病院 問合せ：098-851-5124（検査部）

臨床検査部 栗国徳幸 FAX：098-878-5593（検査部直通）

口 座 番 号：琉球銀行内間支店 445189 沖縄県臨床検査技師会輸血研究班 栗國徳幸

送信先 社会医療法人 仁愛会 浦添総合病院

臨床検査部 栗国徳幸 行

FAX 098-878-5593 (輸血検査直通)

問合せ番号：098-851-5124 (直通)

## 輸血検査実技研修会申込書

施設名 \_\_\_\_\_

ふりがな (フルネーム)

氏名 \_\_\_\_\_

性別：男性・女性

経験年数 \_\_\_\_\_

日臨技会員番号 \_\_\_\_\_

※ 非会員の場合は、非会員と記入願います。

返信用 FAX 番号 \_\_\_\_\_

問合せ電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス： \_\_\_\_\_

### 返信欄

・受付確認

FAX 受付日： 月 日

受付 No \_\_\_\_\_.

返信日： \_\_\_\_\_

注：必ず 7 日以内に入金をお済ませ下さい。

※ 記入は、太めの黒マジックをご使用願います。ボールペンは不可

※ 返信 FAX が来ない場合には、栗国までご連絡下さい。

※ 1名 1枚ご使用下さい。

※ 入金の際には必ず、各自にて入金して頂きますようご協力願います。

(同一施設での、まとめて入金は確認が取れません)