

会員各位

公益社団法人 兵庫県臨床検査技師会
会長 真田浩一

病理・細胞検査研修会開催について（ご案内）

清秋の候、会員の皆様におかれましてはますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は技師会活動にご支援ご協力をいただき誠にありがとうございます。
さて、このたび標記の研修会を下記のとおり開催いたします。
つきましては会員の皆様方のご参加をよろしくお願いいたします。

記

1. 日時 令和5年11月19日（日） 10:00～18:00
※ 9:15受付開始、10:00より研修開始となります。時間厳守でお願いいたします。
2. 場所 神戸大学医学部基礎南棟地下1階 第二実習室
〒650-0017 神戸市中央区楠町7丁目5番1号
JR「神戸」駅下車 徒歩約15分
神戸高速鉄道「高速神戸」駅下車 徒歩約15分
神戸市営地下鉄「大倉山」駅下車 徒歩約5分
※ 附属病院ではなく医学部基礎棟へお越しください（地図参照）
3. 内容 細胞検査定期研修会（細胞診ジュニアコース） 二次模擬試験
・スクリーニングおよび同定の鏡検実習
4. 参加費 ● 兵臨技会員・学生 : 5,000円
● 他府県会員・日臨技のみ会員・非会員 : 10,000円
※ 参加費は、当日受付時にお支払いいただきます。
できるだけお釣りが出ないようにご準備をお願いいたします。
※ 受付時に会員証または学生証の提示をお願いいたします。
5. 募集人員 **60名（事前登録制、先着順）**
※ 定員を超えた場合、兵庫県会員を優先させていただきます。
※ 二次試験非受験者も受講可能ですが、定員を超えた場合は二次試験受験者を優先させていただきます。
6. 申込期間 **11月6日（月） 17:00～**
※ 期間外の申込についてはお受けいたしません。
※ キャンセルの場合は、11月15日（水）までに必ず連絡をお願いいたします。

7. 申込方法

- ・兵庫県臨床検査技師会ホームページの web 行事予定表から申込書をダウンロードしてください。

アドレス : <https://www.hamt.or.jp/youji>

※ 申込書は 10 月末に行事予定表の詳細欄 (研修会名をクリックで開きます) に添付いたします。

- ・申込書に必要事項を入力し、ファイル名を氏名カナに変更して、以下の申込書送付先メールアドレスに添付して送信してください。(問い合わせ先メールアドレスに送信しないようご注意ください。)

※ 一次試験を受験された方は合・否を記載して下さい。

申込時に合否が判明していない場合は、合否欄は空白で提出いただき、判明後に必ず申込書送付先メールアドレスにご連絡ください。

- ・申込確認後、返信メールを送らせていただきます、

※ 申し込み後 3 日を過ぎても返信がない場合は下記問い合わせ先にご連絡ください。

- ・下記のアドレスからの受信が可能な設定をお願いします。

(例年、返信メールを受信していただけないトラブルがあります。)

研修会に関する最新情報を当日まで兵庫県臨床検査技師会ホームページの web 行事予定表にて更新いたしますので、是非ご確認いただきますようよろしくお願いいたします。

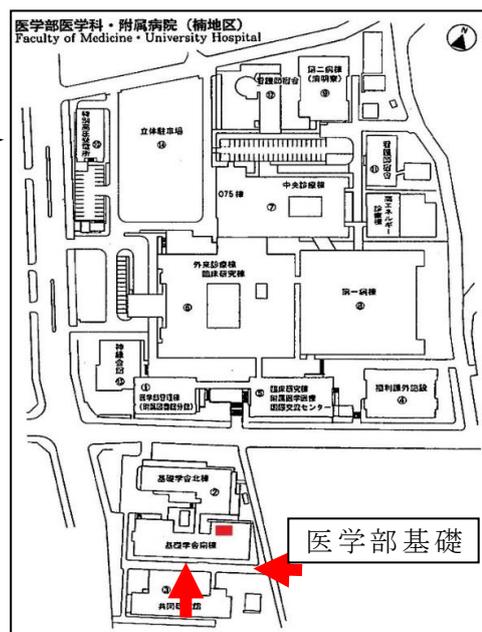
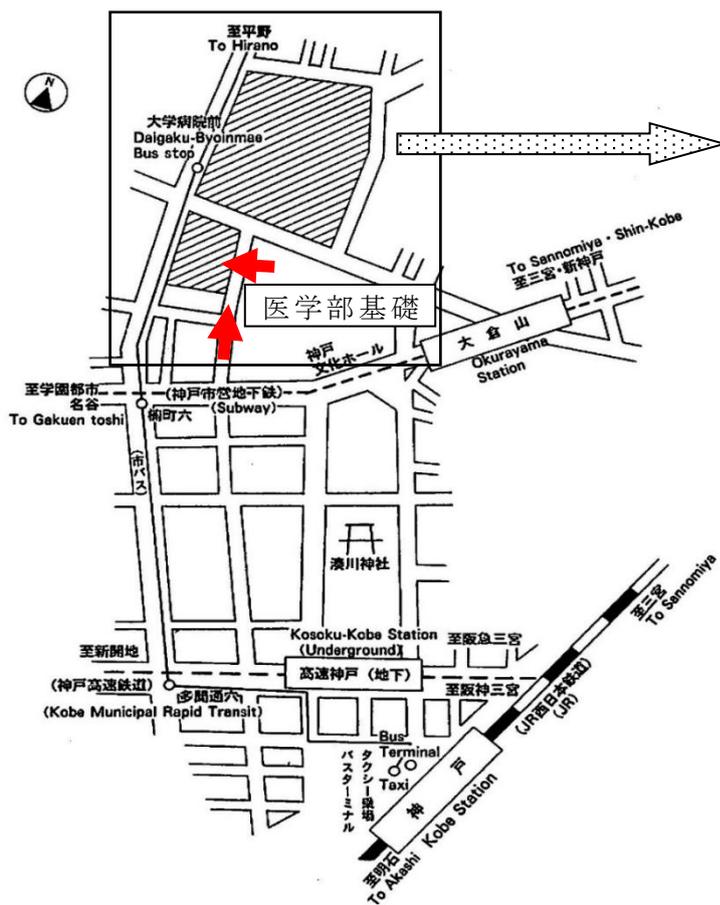
申込書送付先メールアドレス : hamt.byori.saibou@gmail.com

問い合わせ先 : 学術部 病理・細胞検査研究班 班長
松木 慎一郎 (兵庫県立西宮病院)

TEL:0798-34-5151

メール : matsukin416@gmail.com

所在地略図 / Location Map



交通案内

- 1 地下鉄大倉山駅より徒歩約 5 分
- 2 J R 神戸駅及び高速神戸駅より徒歩約 15 分
- 3 J R 神戸駅前より神戸市バス⑩系統または⑪系統に乗車、大学病院前下車
- 4 J R 神戸駅前よりタクシー約 5 分
- 5 J R 新神戸駅前よりタクシー約 10 分
- 6 大阪方面から車で、阪神高速 3 号神戸線京橋出口で下車、国道 2 号線を西向直進し、東川崎交差点で右折、国道 428 号線を北向直進
- 7 姫路・明石方面から車で、阪神高速 3 号神戸線柳原出口で下車、国道 2 号線を東向直進し、東川崎交差点で左折、国道 428 号線を北向直進