

平成 27 年 7 月 13 日

関係各位

千葉県細胞検査士会
会 長 平田 哲士
(公印省略)

平成 27 年度細胞検査士資格認定試験 1 次試験対策研修会のお知らせ

拝啓

時下、皆様におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
さて、この度平成 27 年度細胞検査士資格認定試験 1 次試験対策研修会を下記のとおり開催いたしますので、ご案内申し上げます。

敬具

記

日 時 : 平成 27 年 9 月 26 日 (土) 14 時 00 分～18 時 00 分
※ 入場は 13 時 30 分からとなります。
場 所 : 順天堂大学医学部附属浦安病院 外来棟 3F 講堂
千葉県浦安市富岡 2 丁目 1 番 1 号
参 加 費 : 2,000 円
申 込 方 法 : 別紙 1, 2 を参照の上、E-mail にてお申し込み下さい。
E-mail: sikentaisaku_cellcyto@yahoo.co.jp
申 込 期 限 : 9 月 11 日 (金)
※ 定員 [80 名] になり次第締め切らせていただきます。
主 催 : 千葉県細胞検査士会、NPO 法人セルサイト
後 援 : 一般社団法人 千葉県臨床検査技師会

【研修内容】

細胞検査士資格認定試験 1 次試験 [細胞像試験 カラープリント] 対策

プリント形式の画像問題 90 問を行った後に、各設問について講師が解説いたします。ご案内は下記 URL にも掲載しております。

千葉県細胞検査士会ホームページ: <http://www.chiba-ct.cellcyto.org/>

※ お申し込み、お問い合わせは E-mail にてお願いいたします。

電話によるお申し込み、お問い合わせはご遠慮願います。

以 上

[連絡先]

千葉市立青葉病院 臨床検査科 三橋 涼子

E-mail: sikentaisaku_cellcyto@yahoo.co.jp

千葉県細胞検査士会、NPO 法人セルサイト主催

平成 27 年度細胞検査士資格認定試験 1 次試験対策研修会

申込み手順

- ① 受講者希望者は、次ページの必要事項を記入の上、所定のアドレス (sikentaisaku_celleyto@yahoo.co.jp) に送信してください。
- ② 当方より、受講番号などを記入した申込受領書 (word ファイル) をメールにて送信します。
- ③ 受講希望者はメールの受信後、内容を確認し「メールを確認しました」という旨をメールにて、ご返信ください。
- ④ 当方がメールを受信後、「受付完了」とのメールを送信します。

以上で、申込みは完了となります。

申込み完了後

- ① 1 次試験対策前(9 月第 3 週頃)、当方より研修会参加の有無を再度確認するためのメールを送信します。
- ② メールを受信後、受講生は変更の有無に関わらず、必ずメールにて「参加の有無」を返信してください。
※返信の無い場合は受講できない可能性がありますので、ご注意ください。
- ③ 当方がメールを受信後、参加される受講生には研修会当日の注意事項を送信します。

(注意事項に、会場での受付方法について記載がありますので必ずご確認ください。)

千葉県細胞検査士会、NPO 法人セルサイト主催

平成 27 年度細胞検査士資格認定試験 1 次試験対策研修会

申込必要事項

下記必要事項を記入の上、sikentaisaku_cellcyto@yahoo.co.jpまでお送りください。

氏名：

ふりがな：

所属施設名：

所属部署名：

住所（所属施設）：

電話（所属施設）：

申込 E-mail アドレス（添付ファイルを受信可能なメールアドレスをご登録ください）

：

予備用 E-mail アドレス（常時確認されるメールアドレスをご登録ください※）

基本的に使用しません。当方からのメールに対して返信が無い場合のみ連絡先として使用します。

：

※申込 E-mail アドレスを常時確認される場合は、記入不要です。

E-Mail アドレスに関して

着信拒否設定により PC からのメールが受け取れない可能性がありますので

sikentaisaku_cellcyto@yahoo.co.jpからのメールを受け取れるよう受信設定をお願いいたします。

1 週間以内に申込み受領の返信メールが届かない場合、恐れ入りますが別のアドレスを記入の上、再度ご連絡ください。