



第40回 北臨技基礎セミナー（輸血部門）案内

テーマ	輸血のきそ 1・2・3 in 道央
目的	輸血に関する指針・ガイドラインの内容、血液型検査、不規則抗体検査や血液製剤についてまで、基礎を重点とした講義を予定しております。輸血業務に従事している方はもちろんのこと、夜間休日のみ輸血業務を担当している方もぜひご参加ください。道央地区だけではなく、近隣の皆様にも参加していただければと思っておりますので、多くのご参加をお待ちしております。
日時	令和元年8月24日(土) 14:00～17:40
会場	王子総合病院 3階 講堂 (苫小牧市若草町3丁目4-8)
内容	受付 13:30～ 開会 14:00 14:00～14:10 開講式 オリエンテーション 14:10～15:00 講演1『きそ その1:これでわかる血液型検査』 王子総合病院 臨床検査科 北島 尚枝 技師 15:00～15:10 休憩 15:10～16:00 講演2『きそ その2:これでわかる不規則抗体検査』 北海道大学病院 検査・輸血部 伊藤 誠 技師 16:00～16:10 休憩 16:10～17:00 講演3『きそ その3:これでわかる交差適合試験・血液製剤の取り扱い』 N T T東日本札幌病院 輸血センター 坂口 良典 技師 17:00～17:30 講演4『Q&A・総合ディスカッション』 進行:N T T東日本札幌病院 輸血センター 坂口 良典 技師 17:30～17:40 閉講式
募集人数	30名 ※会員以外の検査技師の方は受講できません
受講料	3,000円
申込締切	令和元年8月16日(金)
申込方法	裏面の申込書に必要事項を記入して FAX または郵送にて北臨技事務所までお申込みください。 北海道臨床衛生検査技師会 〒065-0019 札幌市東区北19条東17丁目 TEL 011-786-7071 FAX 011-786-7073
問合せ先	北臨技事務所 TEL 011-786-7071
生涯教育	日臨技生涯教育研修制度 一般教育課程 専門 20点
主催	一般社団法人 北海道臨床衛生検査技師会

FAX 送信面(ウラ/オモテ)をよくご確認ください

第 40 回 北臨技基礎セミナー（輸血部門）申込書

申込締切：令和元年 8 月 16 日(金) FAX：011-786-7073

施設名 _____ 部科(課)名 _____ 電 話 _____ F A X _____ ※2
氏名 _____ 会員番号 _____ 担当部門： _____ 経験年数：技師 _____ 年 輸血 _____ 年 ☆ 修了証書の発行（ 要 不要 ） ※3
氏名 _____ 会員番号 _____ 担当部門： _____ 経験年数：技師 _____ 年 輸血 _____ 年 ☆ 修了証書の発行（ 要 不要 ） ※3
Q & A の講演では質問を事前に受け付け、当日ディスカッションをしながら回答いたします。 質問がありましたら以下に是非ご記載ください。（当日でも受け付けます）

- ※1. 申込用紙 1 枚に 2 名記入できます。不足の場合はコピーしてご利用ください。
- ※2. 受付通知を送りますので FAX 番号を記入してください。10 日以上通知が届かない場合は問合せ願います。
- ※3. 生涯教育に記録が残りますので原則として修了証書を発行しませんが、必要な方には用意します。
- ※4. 受講料領収証は全員に発行します。
- ※5. 受講者名簿は受講者に配付します。