


## 令和6年度 細胞検査士会 鏡検実習（細胞検査士養成コース）

テーマ	細胞検査士を目指す方（初心者可）に向けた1日みの鏡検実習です （学生以外で、日本臨床細胞学会に未入会の方でも参加可能です）																
会 期	東京：第1回 令和6年9月14日（土）10：30～17：00 第2回 令和6年9月15日（日）10：30～17：00  大阪：第3回 令和6年9月21日（土）10：30～17：00 第4回 令和6年9月22日（日）10：30～17：00																
会 場	東京（第1・2回） 帝京大学板橋キャンパス 大学棟本館 東京都板橋区加賀2-11-1 【会場責任者：向山 淳児；帝京大学医学部附属病院 病理部】 大阪（第3・4回） 大阪医科薬科大学 講義実習棟3階 大実習室 大阪府高槻市大学町2番7号 【会場責任者：富宇加 麻里；大阪医科薬科大学病院 病理部・病理診断科】																
プログラム	東京（帝京大学） 大阪（大阪医科薬科大学） 第1～4回は全て同じ内容になります  10：30 ～ 受付開始 10：55～11：00 開会の辞 精度保証委員会委員長 柿沼廣邦 11：00～11：30 【実習】同定30枚 11：30～12：30 昼食 12：30～14：00 【実習】スクリーニング15枚 14：00～14：10 休憩 14：10～15：40 【実習】スクリーニング15枚 15：40～15：50 実習標本の解答（自己採点） 15：50～17：00 標本見直し・質疑・終了																
担当	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">沖縄県立中部病院</td> <td>新垣善孝</td> </tr> <tr> <td>がん研有明病院</td> <td>伊藤崇彦</td> </tr> <tr> <td>日本赤十字社 愛知医療センター名古屋第二病院</td> <td>岩田英紘</td> </tr> <tr> <td>熊本大学病院</td> <td>柿沼廣邦</td> </tr> <tr> <td>福岡赤十字病院</td> <td>小材和浩</td> </tr> <tr> <td>JA長野厚生連 佐久医療センター</td> <td>佐藤憲俊</td> </tr> <tr> <td>聖マリアンナ医科大学病院</td> <td>島田直樹</td> </tr> <tr> <td>大阪大学医学部附属病院</td> <td>長友忠相</td> </tr> </table> <p>※担当は一部変更になる場合があります</p>	沖縄県立中部病院	新垣善孝	がん研有明病院	伊藤崇彦	日本赤十字社 愛知医療センター名古屋第二病院	岩田英紘	熊本大学病院	柿沼廣邦	福岡赤十字病院	小材和浩	JA長野厚生連 佐久医療センター	佐藤憲俊	聖マリアンナ医科大学病院	島田直樹	大阪大学医学部附属病院	長友忠相
沖縄県立中部病院	新垣善孝																
がん研有明病院	伊藤崇彦																
日本赤十字社 愛知医療センター名古屋第二病院	岩田英紘																
熊本大学病院	柿沼廣邦																
福岡赤十字病院	小材和浩																
JA長野厚生連 佐久医療センター	佐藤憲俊																
聖マリアンナ医科大学病院	島田直樹																
大阪大学医学部附属病院	長友忠相																
募集人員	東京・大阪 第1～4回 各60名（合計240名）																

募集開始日	令和6年7月12日（金）8：00より ※定員になり次第締め切ります
申込み方法	<p>注意事項を確認後、申込み先のフォームより必要事項を入力</p> <p>申込み内容を確認後、担当者から受講の可否ならびに受講日と受講料の振込先を申込みされたアドレスに返信いたします</p> <p>その後、受講日の確認および受講料の振込み証明書を添付したメールを返信して頂き、手続き完了となります</p> <p><b>返信がない場合は自動的にキャンセル扱いといたしますので、ご注意ください</b></p> <p><b>* 申込みフォーム入力 ⇒ 受講可否・受講日・受講料振込先返信メール ⇒ 受講日の確認および受講料の振込証明書を添付したメール返信 ⇒ 手続き完了</b></p>
申込み先	<p>以下のアドレスのフォームより、参加登録をお願い致します</p> <p><a href="https://docs.google.com/forms/d/15hFtr_8FbsaZv48P8twx-KooZmtoF3_w-sZKB-mEpFU/edit">https://docs.google.com/forms/d/15hFtr_8FbsaZv48P8twx-KooZmtoF3_w-sZKB-mEpFU/edit</a></p> 
受講料	受講料：6,000円（事前振り込み制 ※振り込み後の返金は出来ません）
注意事項	<p><b>* 申込みの前に必ずお読みください</b></p> <p><b>（以下の項目に同意いただける方のみ応募して下さい）</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・期間外の申込みは無効とします</li> <li>・携帯電話アドレス不可（受信拒否・文字化け対策）</li> <li>・申込みは一人1回のみ、として下さい</li> <li>・東京会場と大阪会場の土日全て内容は同じですが、担当は一部異なります</li> <li>・申込み後、1週間以上経過して返信がない場合、メールにてお問合せ下さい</li> <li>・例年、数日で定員に達しますので、お早目にお申込み下さい</li> <li>・先着順で受講の可否を連絡いたしますので、希望日が定員に達していた場合は自動的にキャンセル待ちとさせていただきます</li> <li>・本研修会は細胞検査士以外の方を優先いたしますので、細胞検査士の方が申込みをされても受講できるとは限りません</li> </ul> <p>（なお、受講できたとしても細胞検査士の方へクレジット発行はありません）</p>
主催	<p>公益社団法人 日本臨床細胞学会細胞検査士会 精度保証委員会</p> <p>E-mail：<a href="mailto:ct.seidohosho@gmail.com">ct.seidohosho@gmail.com</a></p>