

令和元年11月11日

関係各位

千葉県臨床細胞学会  
会長 平田 哲士  
(公印省略)

## 令和元年度千葉県臨床細胞学会第2回研修会のお知らせ (第一報)

皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。  
今回の研修会は、婦人科、呼吸器、乳腺、甲状腺、泌尿器、体腔液、口腔、唾液腺領域の基本的な症例の鏡検実習となっています。  
また、研修会終了後は、新年会（意見交換会）および宿泊をご用意していますので、積極的なご参加をお待ちしております。

### 研修会

目的：鏡検実習と解説

日時：令和2年1月25日 土曜日 14:00～18:10

会場：千葉科学大学マリーナキャンパス TEL0479-30-4546

危機管理学部棟2階実習室及び、防災シュミレーションセンター

内容：14:00～17:00鏡検実習

17:10～18:10症例解説・質疑応答

申し込み：約30名程度(事前登録定員になり次第締め切らせていただきます)

研修会参加費：1,000円

### 新年会（意見交換会）

日時：令和2年1月25日土曜日 18:30～

会場：嵐の湯旅館「あしか荘」

〒288-0005千葉県銚子市海鹿島5287 TEL：0479-22-8165

参加費：新年会のみ5,700円、新年会と宿泊12,000円

お申し込み方法（お手数ですがE-mailのみとさせていただきます）

件名「千葉県細胞学会第2回研修会参加申し込み」と題して

「[chibasaiougakkai@yahoo.co.jp](mailto:chibasaiougakkai@yahoo.co.jp)」宛に、以下の内容を明記の上送信してください。

申し込み開始：令和元年12月1日（締め切りは令和2年1月15日）

\*\*\*\*\*

氏名：

所属施設・部署名：

電話（所属施設）：

申込E-mailアドレス(新年会・宿泊情報等連絡の取れるアドレスをお願いします)

参加コース：①研修会

②研修会・新年会・宿泊

③研修会・新年会

④新年会・宿泊

\*\*\*\*\*

問い合わせ先：千葉県立佐原病院臨床検査科病理検査室・須藤又は青野

E-mail：fwkz4105@mb.infoweb.ne.jp

※連絡先が申込先とは異なりますので、ご注意ください。