

細胞診講習会のお知らせ

<細胞検査士を目指す社会人の方に一次試験・二次試験の講習会を開催します>

1. 一次試験対策（講義形式）

- ① 開講期間：7月27日（土）～10月13日（日）
- ② 開講時間：土曜日；18時30分から21時30分まで、日曜日；13時から16時まで
- ③ 会 場：千葉科学大学大学院 危機管理学研究科 東京サテライト教室
〒162-0821 東京都新宿区津久戸町4-1 A S Kビル3-C

2. 交通アクセス

- ▲東京メトロ東西線・南北線
「飯田橋」駅 徒歩7分
- ▲有楽町線、大江戸線
「飯田橋駅」徒歩7分
- ▲J R総武本線
「飯田橋駅」徒歩7分



3. 二次試験対策（鏡検形式）

- ④ 開 講 日：11月10日（日）鏡検実習（スクリーニング試験&同定試験）
- ⑤ 開講時間：10時00分から18時00分まで
- ⑥ 会 場：千葉科学大学 マリーナキャンパス 危機管理学部棟2階 4203実習室
〒288-0025 千葉県銚子市潮見町15-8
※交通アクセスについては別途お知らせいたします。

4. 募集人員：◎ 臨床検査技師等 先着20名（定員になり次第〆切りになります。）
◎ 二次試験（鏡検）は25名で〆切りとなります。

5. 受講料：60,000円（講義18回分）、鏡検実習（1日分）10,000円
※鏡検実習のみ申込みされる方は10,000円となります。

6. 申込方法：①【メールアドレスをお持ちの方】

当大学HP細胞診講習会予約フォーム（<http://www.cis.ac.jp>）から受講申込書をダウンロードして、E-mailまたはFAXにてお申し込みください。

②【メールアドレスをお持ちでない方】

受講申込書をFAXにてお送り頂くか、お電話にてお申し込みください。

7. 申込み及びお問い合わせ先

千葉科学大学 庶務部（危機管理学部事務室） 講習会・鏡検実習担当 松田、滑川
〒288-0025 千葉県銚子市潮見町3番

TEL：0479-30-4713、FAX：0479-30-4750

E-mail：sct@cis.ac.jp

8. 開講科目の詳細: 講習会初日に開講式を実施します。

科目区分	開講科目名	開講時間	開講日
開講式	18時～		7/27 (土)
婦人科	良性 ①	18時30分 21時30分	7/27 (土)
	悪性 ②	13時～16時	7/28 (日)
呼吸器	良性域 ①	18時30分～ 21時30分	8/3 (土)
	悪性域 ②	13時～16時	8/4 (日)
臨床細胞学概論	概論 ①	18時30分～ 21時30分	8/10 (土)
	概論 ②	13時～16時	8/11 (日)
泌尿器	泌尿器領域	18時30分～ 21時30分	9/7 (土)
甲状腺	甲状腺領域	13時～16時	9/8 (日)
消化器	消化器領域①	18時30分～ 21時30分	9/14 (土)
	消化器領域②	13時～16時	9/15 (日)
乳 腺	乳腺領域	18時30分～ 21時30分	9/21 (土)
リンパ節	リンパ領域	13時～16時	9/22 (日)
体腔液	良性領域 ①	18時30分～ 21時30分	9/28 (土)
	悪性領域 ②	13時～16時	9/29 (日)
骨軟部	非上皮性領域	18時30分～ 21時30分	10/5 (土)
総 括	細胞像試験 ①	13時～16時	10/6 (日)
総 括	細胞像試験 ②	18時30分～ 21時30分	10/12 (土)
総 括	細胞像試験 ③	13時～16時	10/13 (日)
鏡 検 実 習	・スクリーニング試験 ・同定試験	10時～18時	11/10 (日)

※外部講師及び内部講師の氏名について

- 病理・細胞診領域における著明な病理医、細胞検査士で認定資格取得にとって有益な講義を行っていただきます。外部・内部講師については、開講当日にお知らせいたします。

令和元年度 千葉科学大学

細胞診講習会受講申込書

氏名・(フリガナ)	
勤務先・所属名	
住所	〒
勤務先電話番号	
受講者連絡先(携帯等)	携帯等:
受講者連絡先(E-mail)	E-mail:
職種 ※該当する番号に○印をご記入ください。 3. その他の場合は、ご記入下さい。	1. 臨床検査技師 2. 衛生検査技師 3. その他()
細胞診の経験 ※該当する番号に○印をご記入ください。	1. 経験なし 2. 染色・塗抹のみ (経験 年) 3. スクリーニング等 (経験 年)
お申込み種別 ※該当する番号に○印をご記入ください。	1. 一次・二次試験対策(講義+鏡検実習) 70,000円 2. 一次試験対策(講義のみ受講) 60,000円 3. 二次試験対策(鏡検実習のみ受講) 10,000円

※当講習会の受講料、一次試験対策(講義+鏡検実習を含む)をお申込みの方は(60,000円)と鏡検実習料(10,000円)の合計(70,000円)、一次試験(講義のみ受講)をお申込みの方は(60,000円)、二次試験対策(鏡検実習のみ受講)をお申込みの方は(10,000円)を下記口座にお振込みください。

※お振込み手数料はご負担をお願いいたします。

なお、受講料は申込み後、途中いかなる理由で辞退されても返金はできませんのでご了承ください。

【お申込み先】

○受講申込み先 E-mail : sct@cis.ac.jp

TEL:0479-30-4713

FAX:0479-30-4750

なお、受講申込みについては、極力 E-mail にてお申込みください。

【受講料お振込先】

記

銀行名	銀行コード	支店名	支店コード	種 目	口座番号
千葉銀行	0134	銚子支店	266	普通預金	3365193

口 座 名 義
ガッコウホウジン カカクエン チバカクダイカクトクベツカケイグチ ケイブチョウ ツルミカシ
学校法人 加計学園 千葉科学大学 特別会計口 経理部長 鶴見卓史

※ 募集定員になり次第、締め切らせていただきますのでお早めにご応募ください。