## 平成30年度 第1回・第2回細胞検査士養成ワークショップ

	平成 30 年度 第 1 回・第 2 回細胞検査士養成ワークショップ
テー マ	細胞検査士を目指す方(初心者可)に向けた2日間コースのワークショップです。
	(日本臨床細胞学会に未入会の方でも参加可能です。)
会 期	第1回(東京) 平成30年10月13日(土)12:45~18:30と10月14日(日)8:55~16:30
	第2回(神戸) 平成30年10月20日(土)12:45~18:30と10月21日(日)8:55~16:30
会 場	第1回(東京)
	日本大学医学部 基礎教育研究棟地下2階 病理組織学実習室:東京都板橋区大谷口
	上町30-1
	【会場責任者:関 利美;日本大学医学部附属板橋病院病理部】
	第2回(神戸)
	神戸大学医学部
	【会場責任者:塚本 龍子;神戸大学医学部附属 病院病理部】
第 1 回	
プログラム	1 日目: 平成30年10月13日(土)
	12:00 ~ 受付開始
	12:45~12:50 開会の辞 精度保障委員会委員長 竹中明美
	12:50~13:40 【講義】婦人科(子宮頸部・内膜)(50分)
	13:40~14:20 【講義】呼吸器・骨軟部(40分)
	14:20~14:30 休憩
	14:30~15:20 【講義】消化器・唾液腺・脳腫瘍(50分)
	15:20~16:00 【講義】乳腺・甲状腺・泌尿器(40分)
	16:00~16:10 休憩
	16:10~17:00 【講義】卵巣・体腔液・リンパ節(50分)
	17:00~17:10 【実習動画】検体処理について(10分)
	17:10~18:30 【実習】検体処理(待ち時間に巻末写真問題を実施)
	(使い慣れた引きガラス・ピンセットなどの使用器具、白衣の持参は自由としま
	す。)
	1日目終了(テキスト巻末写真問題の解答配布)

2日目: 平成30年10月14日(日)

8:30~ 集合

8:55~9:00 開会の辞 精度保障委員会委員長 竹中明美

9:00~10:00 【解説】巻末写真問題解説

10:00~12:00 【実習】25枚

12:00~13:00 昼食(各自、昼食を持参下さい。)

13:00~15:00 【実習】25枚

15:00~16:00 実習標本の解答

16:00~16:30 質疑・終了

## 第 2 回 プログラム

## 神戸(神戸大学医学部)

1日目: 平成30年10月20日(土)

12:00 ~ 受付開始

12:45~12:50 開会の辞 精度保障委員会委員長 竹中明美

12:50~13:40 【講義】婦人科(子宮頸部・内膜) (50分)

13:40~14:20 【講義】呼吸器・骨軟部(40分)

14:20~14:30 休憩

14:30~15:20 【講義】消化器・唾液腺・脳腫瘍(50分)

15:20~16:00 【講義】乳腺・甲状腺・泌尿器(40分)

16:00~16:10 休憩

16:10~17:00 【講義】卵巣・体腔液・リンパ節(50分)

17:00~17:10 【実習動画】検体処理について(10分)

17:10~18:30 【実習】検体処理(待ち時間に巻末写真問題を実施)

(使い慣れた引きガラス・ピンセットなどの使用器具、白衣の持参は自由としま

す。)

1日目終了(テキスト巻末写真問題の解答配布)

2日目: 平成30年10月21日(日)

8:30~ 集合

8:55~9:00 開会の辞 精度保障委員会委員長 竹中明美

9:00~10:00 【解説】巻末写真問題解説

【実習】25枚 10:00~12:00

12:00~13:00 昼食(各自、昼食を持参下さい。)

13:00~15:00 【実習】25枚

15:00~16:00 実習標本の解答

16:00~16:30 質疑・終了

講師 大阪国際がんセンター

竹中明美

がん・感染症センター都立駒込病院 浅見英一 滋賀医科大学医学部附属病院 岩井宗男

北里大学病院 柿沼廣邦 聖マリアンナ医科大学病院 島田直樹

京都大学医学部附属病院 白波瀬浩幸

兵庫医科大学病院 鳥居良貴 がん研有明病院 藤山淳三

久留米大学医療センター 横山俊朗

※講師は一部変更になる場合があります

第1回・第2回 各100名 募集人員

募集開始日 平成30年8月19日 (日)正午より ※定員になり次第締め切ります

申込み方法 |注意事項を確認後、パソコンのメールアドレスにて.

件名に養成WS (大阪) or 養成WS (東京) を入力.

本文に①氏名、②ふりがな、③施設名を記入の上、

以下の申込み先へ送信して下さい.

申込みメールを確認後,担当者から受講の可否ならびに受付番号・振込み期限を申込

みされたアドレスに返信します.

下記,振込み先への入金をもって手続き完了となります。

\*申し込みメール⇒受講の可否・受付番号など返信メール⇒入金⇒手続き完了

申込み先	藤山淳三 がん研有明病院 細胞診断部
	Email: workshop_cytology@yahoo.co.jp
	TEL 03-3570-0319 (細胞診断部直通)
受講料	受講料:10,000円(テキスト代込み)。
振込み先	【ゆうちょ銀行からの振込の場合】
	口座記号番号 00150-7-572490
	口座名称(漢字) 細胞検査士会ワークショップ
	口座名称(カナ) サイボウケンサシカイワークショップ
	【他銀行等からゆうちょ銀行へ振込の場合】
	店名 (店番) O 一九 (ゼロイチキュウ) 店 (019)
	預金種目     当座
	口座番号 0572490
注意事項	* 申込みの前に必ずお読みください
	(以下の項目に同意いただける方のみ応募して下さい)
	・期間外の申込みは無効とします
	・携帯電話アドレス不可 (受信拒否・文字化け対策)
	・お使いのメールがWebメールを受信できるようにしておいて下さい
	・メール1通につき1名で(同一施設であっても別々に)申込み下さい
	・受講料は指定期日迄に支払いをお願いします. 遅れる際は連絡下さい
	(連絡が無く、指定期日まで振込みがない場合はキャンセルとします)
	・申込みされた本人名義で振込み下さい. 所属施設からの振込みの際は連絡下さい
	・受講料振込み後の返金は行いません
	・第1回東京会場と第2回神戸会場の内容は同じです. 講師は一部異なります
	・申込み後、5日間経過して返信がない場合、再送信後、電話にてお問合せ下さい.
	・数日間で定員に達することがあるので、お早目に申込み下さい
	・細胞検査士の方が受講されても、クレジットの発行はありません(受講は可能)
主催	公益社団法人 日本臨床細胞学会細胞検査士会 精度保障委員会