

令和 8 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 日のみの鏡検実習です （日本臨床細胞学会に未入会の方でも参加可能です）	
会 期	大阪：第 1 回 令和 8 年 9 月 1 2 日（土） 1 0： 4 5 ～ 1 7： 0 0 第 2 回 令和 8 年 9 月 1 3 日（日） 1 0： 4 5 ～ 1 7： 0 0 東京：第 3 回 令和 8 年 9 月 2 6 日（土） 1 0： 4 5 ～ 1 7： 0 0 第 4 回 令和 8 年 9 月 2 7 日（日） 1 0： 4 5 ～ 1 7： 0 0	
会 場	大阪（第 1 ・ 2 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：河野 直人 大阪医科薬科大学 病理学教室】 東京（第 3 ・ 4 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】	
プログラム	大阪（大阪医科薬科大学） 東京（帝京大学板橋キャンパス） 第 1 ～ 4 回は全て同じ内容になります 1 0： 0 0 ～ 受付開始 1 0： 4 5 ～ 1 0： 5 0 開会の辞 精度保証委員会委員長 棚田 諭 1 0： 5 0 ～ 1 1： 3 0 【実習】同定 3 0 枚 1 1： 3 0 ～ 1 2： 3 0 昼食 1 2： 3 0 ～ 1 4： 0 0 【実習】スクリーニング 1 5 枚 1 4： 0 0 ～ 1 4： 1 0 休憩 1 4： 1 0 ～ 1 5： 4 0 【実習】スクリーニング 1 5 枚 1 5： 4 0 ～ 1 5： 5 0 実習標本の解答（自己採点） 1 5： 5 0 ～ 1 7： 0 0 標本見直し・質疑・終了	
担当	大阪急性期・総合医療センター 棚田 諭 日本医科大学付属病院 葉山綾子 佐久医療センター 佐藤憲俊 沖縄県立中部病院 新垣善孝 大阪大学医学部附属病院 長友忠相 慶応義塾大学医学部 病理学教室 佐藤孝之 がん研有明病院 伊藤崇彦 自治医科大学附属さいたま医療センター 加藤智美 大阪国際がんセンター 小柳由貴	
募集人員	大阪・東京 第 1 ～ 4 回 各 6 0 名 （合計 2 4 0 名）	

募集開始日	令和8年8月8日（土）8：00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、申込み先のフォームより必要事項を入力し応募 自動返信メールの受信・内容を確認 氏名・受講日（回）入力し、受講料の振込証明書（PDFや画面コピーなど）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 <u>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</u> * 申込みフォーム入力（受講者） ⇒ 受講料振込先（自動返信メール） ⇒ 受講日（回）入力および受講料の振込証明書を添付したメール返信（受講者） ⇒ 手続き完了
申込み先	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  申込後、参加費入金と振込の証明をお願い致します。
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致しません）
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ください） ・ 期間外の申込みは無効とします ・ 申込みは一人1回のみとします ・ 大阪会場と東京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 ・ 申込み直後に自動返信がない場合、アドレスの入力ミス可能性があります ・ 例年、数日で定員に達しますので、お早目にお申込みください ・ 各回、先着順で希望日が定員に達した場合は新規受付を締め切ります ・ 受講料を振り込みの際は申込みされた本人名義で、氏名と施設名などがわかるように入力をお願いします。もし、振り込み時の入力が本人と異なる場合や所属施設から振込みされる場合は研修会連絡先に記載されているアドレスへ、メールにてご連絡ください。（入力例：サテ`ウラウ サテ`ウナサカセト`サヨウなど） ・ 受講料振込み後の返金はいかなる場合でも行いません。 ・ 本研修会の参加優先順位 細胞検査士以外の臨床検査技師 ⇒ 細胞検査士養成課程所属の学生

主催	公益社団法人 日本臨床細胞学会細胞検査士会 精度保証委員会 E-mail : ct.seidohosho@gmail.com
----	--