

会員・賛助会員 各位

(一社) 岐阜県臨床検査技師会
会 長 棚村 一彦 <公印略>
中濃地区理事 白田 裕樹
日下部 隆則
河村 幸代

(一社) 岐阜県臨床検査技師会

テーマ

令和5年度 拡大研修会 「炎症性腸疾患を学ぶ」

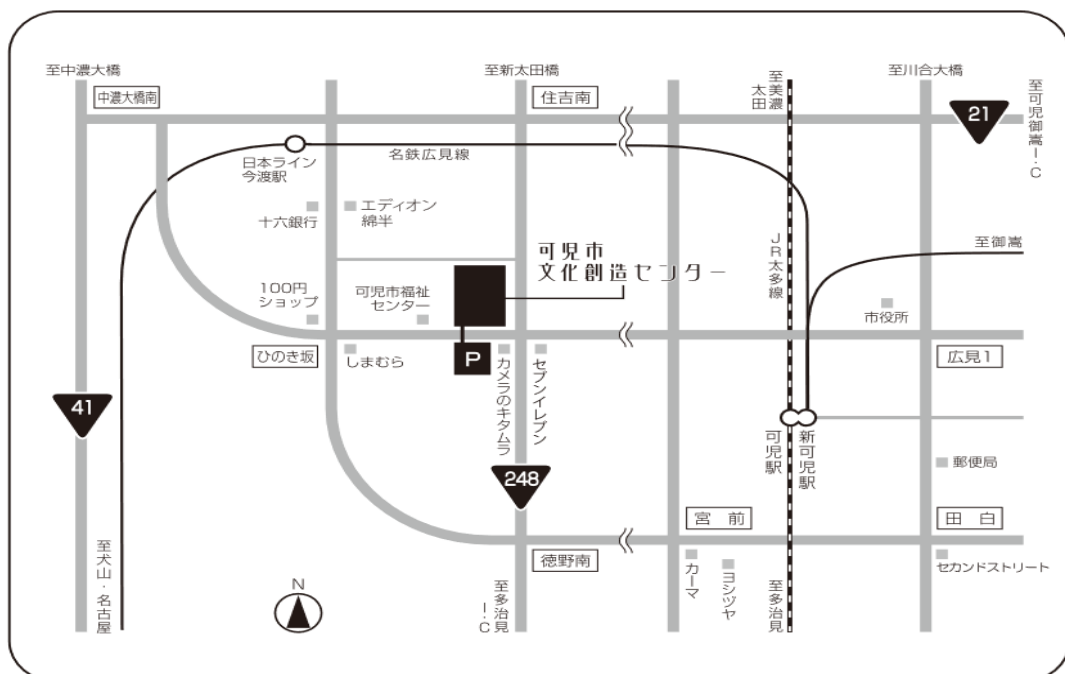
初秋の候、会員の皆様におかれましては益々ご活躍の事とお慶び申し上げます。
さて、来る12月10日(日)に令和5年度 拡大研修会を下記の要項で開催することとなりました。
お忙しいとは存じますが、多数の会員の方々のご参加をお願い申し上げます。

記

【日時】 令和5年12月10日(日) 午前9時30分 受付開始 午前10時より開催

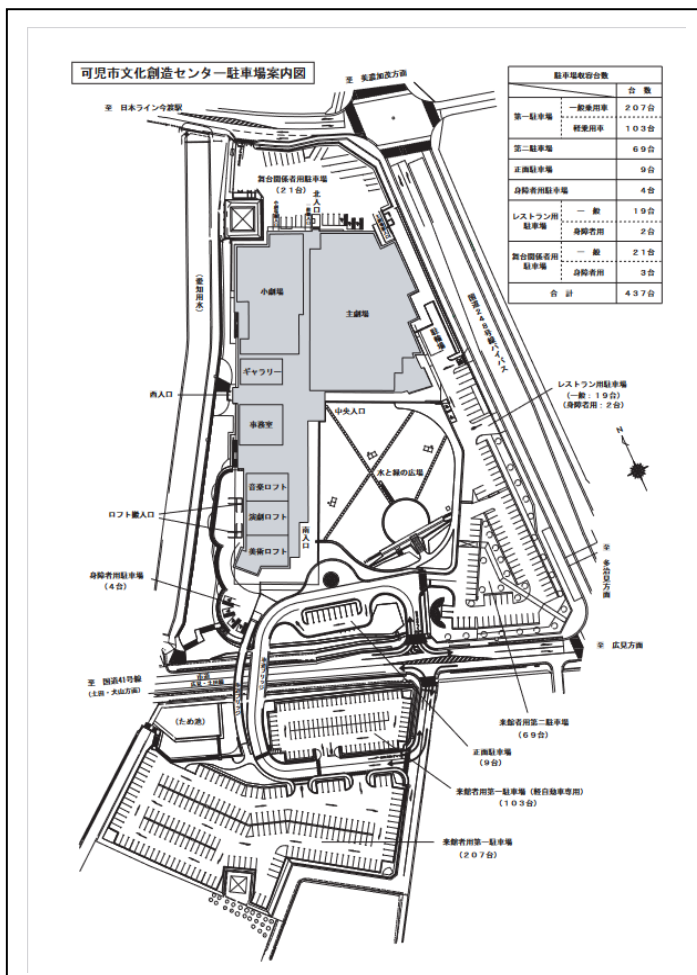
【会場】 可児市文化創造センターala レセプションホール(2F)

〒509-0203 岐阜県可児市下恵土 3433-139 TEL: 0574-60-3311



[交通アクセス]

- 名鉄名古屋駅より約50分・日本ライン今渡駅下車、徒歩10分
- JR名古屋駅より約1時間10分・可児駅下車、タクシーで約10分、徒歩30分
- 東海環状自動車道 可児・御高ICから約15分
- 中央自動車道 多治見ICから・国道248号線経由で約25分



〈レセプションホール 写真〉

〈可児市文化創造センターala 駐車場〉

【参加費】 会員・賛助会員 1,000 円

【申込み】 準備の都合上、ご参加の方は施設でまとめ、別紙参加申込書（9 月末頃発送）にご記入の上 **11 月 25 日（土）**までに（一社）岐阜県臨床検査技師会事務所へ FAX または郵送でお申し込み下さい。事前申込みの方に限り、お弁当を用意させていただきます。（FAX 058-213-0220）

【研修会資料集について】

研修会資料集は岐臨技 HP からダウンロードしてください。
岐臨技 HP → 学術部 → 研修会資料ダウンロードから閲覧・ダウンロードが可能です。
12 月 1 日（金）岐臨技 HP へ掲載する予定です。

➤ この研修会は日臨技生涯教育制度に事前登録しており、研修会参加者には専門（20 点）が認定されます。受付にて会員カードをご提示下さい。

【問い合わせ】 〒505-0046 岐阜県美濃加茂市西町 7-169
一般財団法人 総合保健センター
令和 5 年度拡大研修会 事務局 臼田 裕樹
Tel: 0574-25-5324 Fax: 0574-25-1934
E-mail: usuda@ghl.or.jp

令和5年度 岐阜県臨床検査技師会拡大研修会 日程表

- 9:30 ~ 受付開始
- 10:00 ~ 10:10 (一社)岐阜県臨床検査技師会 会長挨拶 棚村 一彦
- 10:10 ~ 11:10 <病理細胞部門 研修会>
- 『炎症性腸疾患の病理』
中部国際医療センター
病理診断センター長 山田 鉄也 先生
司会:株式会社 中部パソロジー 大鹿 均 技師
- 11:20 ~ 12:20 <臨床一般部門 研修会>
- 『炎症性腸疾患の臨床』
日本赤十字社 岐阜赤十字病院
消化器内科 松下 知路 先生
司会:岐阜市民病院 野村 貴丙 技師
- 12:30 ~ 13:30 <ランチョンセミナー>
- ① ロシュ・ダイアグノスティックス株式会社
マーケティング本部ディジーズチャプター 筒井 康博 先生
『大腸癌病理診断に有用なバイオマーカー』
- ② アルフレッサファーマ株式会社
マーケティング部 大村 稔 先生
『潰瘍性大腸炎における便中カルプロテクチン検査の意義』
- 14:00 ~ 15:00 特別講演・市民公開講座
- 『ドッグセラピーの取り組み ~小児がんからの夢~』
Animal-funfair わんとほーむ 代表 向 宇希 先生
司会:(一財)総合保健センター 臼田 裕樹 技師

<御講演内容>

中日新聞の連載でも書かせて頂いておりますが、7歳から3年間の小児がん闘病生活から得た夢や希望について。そして、現在それを事業として取り組んでいる様子などをお話しさせていただきます。ワンちゃんや動物好きの方、医療・福祉・介護現場で勤務する皆様にも、こうした専門分野がある事を知って頂けると嬉しく思います。訪問時に、一緒に持って行きますアニマル玩具(乗馬体験が可能な馬や大小ぬいぐるみ)なども持参致しますので、是非ご家族でもお越し下さい!

<講師紹介>

向 宇希(むかいひろき)氏
介護福祉士・動物介在福祉士・トリマー・ドッグトレーナー
・Animal-funfair わんとほーむ 代表
・株式会社エブリ・プラス 介護レク部門統括
・中日新聞「わん HOPE」連載中



(一社) 岐阜県臨床検査技師会

令和5年度 拡大研修会参加申込書

11月25日(土) 必着

施設名					
参加者名	会員番号	弁当	参加者名	会員番号	弁当

昼食有りの方は○、不要の方は×を弁当欄に記入してください。

【連絡事項】

送付先 (一社) 岐阜県臨床検査技師会事務所
〒500-8383
岐阜市江添2丁目5-15 ソシエ2001 305号室
TEL (058) 275-5596 FAX (058) 213-0220

※ 記入しきれない場合はこの用紙をコピーしてお申し込みください