

平成17年度 第1回子宮がん検診従事者講習会開催要領

1. 目的

子宮がん検診事業を円滑に推進するため、検診従事者の確保と、資質向上を図ることを目的として講習会を開催する。

2. 主催

滋賀県・(財)滋賀県健康づくり財団・滋賀県がん検診検討会子宮がん部会

3. 対象者

子宮がん検診に従事している、あるいはしようとする医師・細胞検査士・臨床検査技師

4. 講習内容

①講演 『 子宮がん検診の最近の動向と文献的考察 』

②ワークショップ 『顕微鏡実習』

京都民医連中央病院 病理課 稲本 和男 先生

5. 開催日時

平成18年1月28日(土) 13:30～16:30

6. 開催場所

滋賀医科大学附属病院 第3会議室

7. 参加費

無料

8. 申し込み期限

平成18年1月20日(金)必着

9. 申し込み・問い合わせ先

財団法人 滋賀県健康づくり財団

住所:〒520-0801 大津市におの浜四丁目4番5号

電話:077-525-2733(代) 2740(内線12)

FAX:077-521-0471

担当 情報管理部 徳田

平成17年度 子宮がん検診従事者講習会 参加申込書

平成18年1月28日(土)に開催される子宮がん検診従事者講習会に参加します。

※事務処理の都合上、お申込は1月20日(金)必着 までをお願いします。

※お名前のフリガナを必ずご記入ください。

フリガナ	職 種
氏 名	
所 属 名	
所属住所(〒)	
所属先電話番号	

フリガナ	職 種
氏 名	
所 属 名	
所属住所(〒)	
所属先電話番号	

フリガナ	職 種
氏 名	
所 属 名	
所属住所(〒)	
所属先電話番号	

フリガナ	職 種
氏 名	
所 属 名	
所属住所(〒)	
所属先電話番号	

申込・問い合わせ先

財団法人 滋賀県健康づくり財団

情報管理部または健診部 担当 徳田

〒520-0801 大津市におの浜四丁目4番5号

TEL 077-525-2733 (代) 2740 (内線12)

FAX 077-521-0471