

平成 29 年 9 月 4 日

都道府県・政令指定都市母子保健行政所管部局 御中  
新生児スクリーニング検査実施機関 御中

日本マススクリーニング学会  
理事長 山口清次

## 平成 29 年度「日本マススクリーニング学会検査技術者専門研修会」のご案内

拝啓 初秋の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

日ごろより当学会の事業にご協力とご支援を賜りお礼申し上げます。

さて、この度当学会では下記により検査技術者専門研修会を開催させていただきます。つきましては、貴自治体及び検査機関の関係者の方のご参加につきましてご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

敬 具

### 記

1. 研修会の名称：平成 29 年度「日本マススクリーニング学会検査技術者専門研修会」
2. 開催日時：平成 29 年 11 月 11 日（土） 10:00～17:00
3. 開催場所：TKP 品川カンファレンスセンターANNEX カンファレンスルーム 6  
〒108-0074 東京都港区高輪 3 丁目 13-1 TAKANAWA COURT 3F（地図別添）
4. 研修目的：講義や演習をとおして、新生児スクリーニング対象疾患のスクリーニングに関する課題を理解し、検査現場での適切な対応策と検査業務への応用を目的とします。
5. 研修対象：新生児スクリーニング検査部門責任者及び新生児スクリーニングに 3 年以上携わり施設内で指導的な立場にある検査技術者
6. 研修プログラム：別紙 1 のとおりです。
7. 受講料： 10,000 円  
日本マススクリーニング学会金融機関あてに事前振り込みをお願いします。  
口座名：ゆうちょ銀行 当座預金  
支店名：〇一九店（ゼロイチキュー店）  
口座番号：0042859  
受取人名：ニホンマススクリーニングガッカイ
8. 受講者定員：40 名
9. 受講申込み：同封の別紙 2「受講申込書」に必要事項を記載の上、下記事務局に送付してください。受講申込みの締切は 10 月 20 日（金）とし、送付方法は郵送（必着）、FAX、メール添付のいずれも可とします。なお、定員 40 名を超えた場合は 10 月 20 日以前でも募集を中止することがあります。
10. 本研修会への参加は原則として本会会員であることが条件となります。非会員の場合には学会ホームページより入会手続きをお願いいたします。
11. 昼食を希望される受講者には弁当（紙パックお茶付、¥1,180）を用意いたします。ご希望の方は申込書に記載ください。費用は当日受付にて別途お支払いください。

【連絡先】日本マススクリーニング学会事務局

担当者：内田優子

住所：〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷 5-8-10-605

電話：03-3345-2070 FAX：03-3354-2017

E-mail：jsms@jsms.gr.jp