

メインテーマ【 HLA を知ろう！】

日頃の業務の中で聞いてみたい事や、疑問に思うことを解決しませんか？

日時：令和 元年 10月 5日（土）12：45～16：30（受付開始12：15）

場所：岡山ターミナルスクエア 12階（岡山市北区駅元町1-4）

対象：HCTC、医師、研修医、看護師、その他誰でもOK

第一部

12：45～13：25 ①グループミーティング

*対象：主にHCTC、HCTCを目指す方

13：25～14：45 ②事例検討（具体的内容は次回の最終案内でお知らせ予定）

事例提供：愛媛県立中央病院 中矢由紀HCTC

*対象：HCTC以外の職種の方もぜひご参加ください

～10分休憩～

第二部

14：55～15：35 「HLAの基本（仮）」

公益財団法人 HLA 研究所 田中 秀則 先生

～10分休憩～

15：45～16：30 特別講演「移植におけるHLA適合性（仮）」

広島大学原爆放射線医科学研究所

血液・腫瘍内科研究分野 一戸 辰夫 教授

【お申込み方法】 ※締切 令和元年9月27日（金）

Web・FAX：以下のホームページからお申込みください。

<http://www.hsc.okayama-u.ac.jp/zouketsu/seminar>

Mail：氏名(複数申込可)/職種/病院名/部署/旅費*有無を、事務局宛でお送りください。

*旅費支給対象は、自宅・勤務先共に岡山市外の医療従事者です。

【お問合せ先】

岡山大学医学部第二内科教室内 造血幹細胞移植医療体制整備事業 事務局 担当：葛原文美

TEL&FAX：086-235-7767 E-mail：zouketsukyoten@okayama-u.ac.jp

拠点ホームページ <http://www.hsc.okayama-u.ac.jp/zouketsu>

* FAX：送付状不要

* E-mail：以下の項目を入力後、送信ください。

締切日9月27日（金）17時まで
当日参加も可能ですが、配布資料の関係上、
なるべく事前にお申込みください。

件名：R1.10.5（土） HCTC セミナー 参加申込書

<参加費無料>

①氏名 (複数お申込み可)	
②職名 *該当する職名に○を 願います。	医師 看護師 HCTC CLS 管理栄養士 歯科衛生士 薬剤師 理学療法士 臨床検査技師 臨床工学技士 事務職員 その他 ()
③所属機関名 ④部署名 *所属機関以外へ郵送を希 望される場合は、住所をご記 載ください。	
⑤ご連絡先 (E-mail、FAX 番号など) *受付完了のご報告に 使 用いたします。	*今後のセミナー案内をご希望の方は、アドレスをご記載ください。
⑥その他 (お問い合わせなど)	旅 費 あ り / 旅 費 な し 旅費対象者は、勤務先、ご自宅 <u>共に岡山市外</u> の医療従事者の方です。

※旅費のお振込には、セミナー終了後、2ヶ月程度かかる場合がございますので、ご了承ください。

※セミナー当日に、旅費対象者の方には、旅費申請書をご記入していただきますので、ご印鑑をお持ちください。

初めてご参加される旅費対象者の方には、旅費申請書と、振込申出書をご記入していただきますので、

ご印鑑と、お振込先の金融機関名、店名、口座番号がお分かりになるものをお持ちください。

厚生労働省 造血幹細胞移植医療体制整備事業
令和元年度 拠点セミナー 参加申込書