

第六回関東甲信地区遺伝子・染色体検査セミナー

専門教育研修課程：遺伝子15単位 染色体15単位
生涯教育研修 臨床専門教科C - 15点

テーマ	よくわかる遺伝子・染色体検査 どうやるの？
会期	平成17年3月6日(日)
会場	東京大学医学系研究科教育研究棟 14階 鉄門記念講堂 文京区本郷7-3-1
内容	
9:00	受付開始
10:00	開講式
10:10	遺伝子・染色体の基礎知識 1. 染色体の基礎知識 園山 政行(自治医科大学附属病院 臨床検査部)
11:00	2. 遺伝子検査の基礎知識 風間 文智(山梨大学医学部附属病院 検査部)
12:00	昼食休憩
13:00	各分野における遺伝子・染色体検査 1. 最新の抗酸菌検査技術としての日常検査における現状 三澤 成毅(順天堂大学医学部附属順天堂医院 臨床検査部) 2. きれいなデータはきれいな核酸から - 病理標本からの抽出を中心に - 須貝 幸子(癌研究会附属病院 遺伝子診断部) 3. 血液検査におけるFISH 曾根 美智子(独立行政法人国立病院機構 香川小児病院 研究検査科) 4. 遺伝子検査標準化の動向について 横田 浩充(東京大学医学部附属病院 検査部)
15:00	休憩
15:15	教育講演 ゲノム情報に基づく疾患解析 田中 敏博先生(理化学研究所 遺伝子多型研究センター)
16:15	閉講式
16:30	終了
募集人員	150名(先着順受付)
参加資格	社団法人 日本臨床衛生検査技師会 会員(賛助会員含む)
受講料	4000円(テキスト代を含む)
申込締切	平成17年1月31日 ただし、定員に達した場合は先着順で締め切ります。
申込要領	所定の申込用紙に必要事項を記入のうえ、下記へFAX、または郵送もしくはメールでお申し込みください。メールでお申し込みの際はSubjectを「遺伝染色体セミナー」として、必要事項をお書きいただき送信してください。
振込先	郵便振替口座 10700-2-2720621 名称 関東甲信地区遺伝子・染色体検査セミナー
申込先	〒329-0498 栃木県河内郡南河内町薬師寺3311-1 自治医科大学附属病院 臨床検査部 血清検査室 橋本 好一 TEL 0285-58-7171 FAX 0285-44-6162 e-mail hasimoto@jichi.ac.jp
主催	関東甲信地区臨床衛生検査技師会

第六回関東甲信地区遺伝子・染色体検査セミナー参加申込書

(このまま FAX 用紙として使用できます)

送信先 自治医科大学附属病院 臨床検査部 血清検査室 橋本 好一

FAX : 0 2 8 5 - 4 4 - 6 1 6 2

送信元

氏名 : _____

FAX : _____

ふりがな		性別	年齢
氏名		男・女	
勤務先・ 所属部署名			
勤務先所在地・ 電話番号	〒 - 電話 (内線)		
所属技師会名		会員番号	
担当業務		経験年数	
遺伝子・染色体 検査の経験	あり・なし (ありの場合、経験年数・検査内容を書いて下さい。)		
お弁当の希望	希望する・希望しない (希望するに がない場合は希望しないとします。)		

* 専門教育研修課程履修中の方はカッコに「履修」と明記してください。()

(記入しないでください) 月 日 受付 No.