

令和 7 年 7 月 吉日

各 施 設 長 様
関 係 者 各 位

山形県臨床細胞学会
代 表 永瀬 智
(公 印 略)

第 4 5 回山形県臨床細胞学会総会学術集会並びに 成人病検診従事者講習会の開催について（案内）

盛夏の候、皆様にはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。
さて、下記のとおり総会学術集会・成人病検診従事者講習会を開催いたします。
参加の方は、別紙申込書にご記入の上、8 月 2 2 日（金）までメールまたは FAX
にてご連絡下さいますようお願い申し上げます。

記

1. 日 時 令和 7 年 8 月 3 0 日（土） 午後 1 6 時～1 9 時
2. 場 所 山形大学医学部 CBT 室
3. 内 容
 - ①山形県臨床細胞学会総会 PM4:00～4:30
 - ②特別講演 1 PM4:40～5:20
座長 山形大学医学部産科婦人科学講座 清野 学 先生
「ゲノム検査の最近の話題と、ゲノム検査の提出や解釈の注意点」
講師 山形県立新庄病院内科 鈴木 修平 先生
 - ③山形県細胞検査士会総会 PM5:25～5:45
 - ④特別講演 2 PM6:00～7:00
「婦人科病理診断再考－最近の概念と議論」
講師 熊本大学病院病理部 教授 三上 芳喜 先生

※CBT 室の聴講席にあるパソコンは使用しないようお願い致します。
また、特別講演 2 は、5 0 周年記念講堂で行います。CBT 室では視聴できませんので、大変お手数ですが、ご移動をお願い致します。

会場案内図



駐 車 場：第3駐車場（無料）をご使用ください。

CBT 室：臨床講義棟の1階となります。

第 45 回日本臨床細胞学会山形県支部総会学術集会並びに成人病検診従事者講習会

参加申込書

施設名 _____

氏 名	専門医番号 検査士番号	IAC 番号

締切 8 月 22 日（金）必着でお願いいたします。

※準備の都合上締切日厳守でお願いします。

申し込み送り先・問い合わせ先
〒992-0601 川西町大字西大塚 2000
公立置賜総合病院 臨床検査部内
山形県臨床細胞学会事務局
TEL 0238-46-5000（内 3127）
FAX 0238-46-5771
Mail mt-path@okitama-hp.or.jp