

事務連絡  
令和3年12月24日

会員各位

公益社団法人 兵庫県臨床検査技師会  
会長 真田 浩一

## タスク・シフト/シェアに関する厚生労働大臣指定講習会 実技講習会開催について（お知らせ）

平素より当会の活動にご理解ご協力を賜り誠にありがとうございます。  
さて、標記についての詳細が下記の通り決定しましたのでお知らせいたします。  
年度内は3回の開催ですが、4月以降も終了者数に応じて適時実技講習会を開催します。  
詳細については日臨技ホームページにてご確認ください。  
皆様方の積極的な参加を期待します。

### 記

- 開催日時：第1回 令和4年2月6日（申込期間 1/17～1/27）  
第2回 令和4年2月20日（申込期間 1/31～2/10）  
第3回 令和4年3月13日（申込期間 2/21～3/3）
- 受付時間：9：00～9：30（9：30開始 17：30終了）
- 開催場所：神戸常盤大学 2号館
- 募集人数：1講習会あたり60名
- 参加資格：臨床検査技師免許取得者
- 受講料：会員 15,000円（税込）  
非会員 40,000円（税込・資料代含む）  
※ 申し込み後の受講料の返金は致しません
- 申込方法：日臨技ホームページの「指定講習会専用ページ」から申し込みください。
- 注意事項：実技講習会の受講には指定講習会の基礎講習の履修が必要です。  
また、各自が所属する都道府県技師会（非会員の場合は住所地の都道府県技師会）の開催する実技講習のみしか受講できませんのでご注意ください。
- 問合せ先：〒143-0016 東京都大田区大森北 4-10-7  
一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会  
タスク・シフト/シェアに関する厚生労働大臣指定講習会 担当  
TEL：03-5767-5541（直通） E-mail：task-shift2@jamt.or.jp