

令和 8 年 7 月 吉日

会員各位

南九州臨床微生物研究会 世話人代表
那覇市立病院 大城 健哉

第 33 回『南九州臨床微生物研究会』参加申込のご案内

謹啓

大暑の候、皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。
このたび、第 33 回南九州臨床微生物研究会を『風は南から 一感染症診療に貢献する微生物検査の進化と発信』をテーマとして、下記のとおり開催いたします。
教育講演には東京医科大学 微生物学分野 教授 大楠 清文先生、
特別講演には琉球大学大学院医学系研究科 微生物学講座 教授 金城 武士先生
をお迎えし、ご講演いただきます。また、一般演題および企業演題に加え、シンポジウムも企画しております。
ご多忙の折とは存じますが、実りある研究会となりますよう鋭意準備を進めておりますので、ぜひご参加くださいますようお願い申し上げます。

謹白

記

日 時 : 令和 8 年 10 月 24 日(土) 13:00 受付、14:00 開始、17:00 終了
10 月 25 日(日) 8:30 開始、12:30 終了
※開始・終了時刻は変更となる場合があります。

場 所 : 『那覇市立病院 4 階講堂』
沖縄県那覇市古島 2 丁目 31 番地 1
TEL: 098-884-5111

会 費 : 事前振込
研究会年会費 3,000 円、参加費 1,000 円、
懇親会費 6,000 円 (BBQ・希望者のみ)
※事前振込金額 懇親会参加: 10,000 円 懇親会不参加: 4,000 円
※当日払いの場合は、6,000 円 (年会費 3,000 円 + 参加費 3,000 円)
※懇親会は事前申込制です。

※宿泊につきましては、各自でご手配くださいますようお願いいたします。

【問い合わせ先・申し込み先】

〒866-8533 熊本県八代市竹原町 1670
TEL: 0965-33-4151 FAX: 0965-53-0053
E-mail: ict@kumamotoh.johas.go.jp
熊本労災病院 中央検査部 浜島智央

第 33 回『南九州臨床微生物研究会』参加申込書

★参加申込・振込 期限 令和 8 年 9 月 25 日（金）

★参加お申し込みは E-mail : ict@kumamotoh.johas.go.jp または、本申込書
にご記入後、FAX:0965-53-0053 へ送信してください。

【申込先】

熊本労災病院 中央検査部 細菌室 浜島智央 宛

FAX:0965-53-0053

E-mail : ict@kumamotoh.johas.go.jp

★会費については、事務手続き上、事前に下記銀行口座へ振込みをお願いいたします。
振込みの際には必ず施設名と氏名をお1人ずつ、明記してください。

【振込先】

ゆうちょ銀行 七〇八店（読み ナナゼロハチ） 店番号 708

普通預金 口座番号 2224242

口座名義： 八幡 照幸

【申込書】

県名に○ （ 熊本県 沖縄県 鹿児島県 宮崎県 その他 ）

施設名	TEL	氏名	懇親会	備考
	E-mail			
			参加・不参加	
			参加・不参加	
			参加・不参加	
			参加・不参加	
			参加・不参加	