平成29年4月15日

会員各位

公益社団法人　茨城県臨床検査技師会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　長　　門馬　敏郎

**平成29年度(公社)茨城県臨床検査技師会**

**定期総会開催について(開催通知)**

時下、会員におかれましては、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、標記総会を定款第14条により下記の日程で開催致しますので、万障お繰り合わせの上ご出席くださいますようご案内申し上げます。尚、やむを得ない理由のため総会に出席することができない会員については、5月18日までに委任状の提出をお願いいたします。

-記-

1. 日時　　　平成29年5月27日 （土)　　　15時～
2. 場所　　　茨城県総合福祉会館　　4Ｆ　中研修室
3. 出席を予定している会員の方に
   1. 会員証で受付しますので、必ずご持参下さい。
   2. 出席票を事前に施設責任者を通じて、技師会事務所へ速やかに提出して下さい。

(施設に所属していない会員は、技師会事務所に直接送付して下さい)

1. 欠席される会員の方に
   1. 委任状を事前に施設責任者を通じて、技師会事務所に速やかに提出して下さい。

当会の定款では、委任状を含め会員の過半数の出席がなければ総会が成立しません。是非ご協力下さい。

* 1. 委任する出席会員が分からない場合は、その欄は空欄のままとし、施設連絡責

任者を通じて技師会事務所に提出して下さい。

(施設に所属していない会員は、技師会事務所に直接送付して下さい)

1. 各施設の連絡責任者の方へ

貴施設の会員の出席票及び委任状をもれなく集め5月18日(木)までに技師会

事務所まで送付下さい。(FAX不可)ご協力お願い致します。

1. 送付先

〒310-0851 水戸市千波町1918-1 茨城県総合福祉会館3F　 ℡：029-244-4790

公益社団法人　茨城県臨床検査技師会

* **ご送付の際は添付の返信用封筒をご使用下さい。**