

令和6年4月5日

会員各位

(一社) 福島県臨床検査技師会 会津支部
支部長 二瓶憲俊
(公印省略)

令和6年度 会津支部定期総会お知らせ

謹啓

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、過日の役員会におきまして「令和6年度会津支部定期総会」を下記の通り開催することになりました。例年開催しておりました総会後の学術講演会は延期と致します。

ご多忙とは存じますが、ご出席下さいますようご案内申し上げます。

謹白

記

- ◆ 日時 令和6年4月22日(月) 18時00分～
- ◆ 場所 Zoom ミーティングを用いた Web 開催

※Zoom ミーティングに参加する

<https://zoom.us/j/93199495992?pwd=dkw2RFFFTemI3L1J5T3dnRXNycFhuUT09>

ミーティング ID: 931 9949 5992

パスコード: 536170



※総会成立可否の人数集計のため、必ず 18 時までに「会員番号・氏名」で入室完了を
お願い致します (17:30 から入室可能)。1台のパソコンで複数人での参加の場合は、
チャットにて人数分の会員番号と氏名をホストへ送ってください。

なお、不参加の方は委任状の提出をお願い致します。

※委任状は 22 日(月) 午前必着で郵送願います。(Fax 不可)

※総会内容についてご意見・ご質問は 16 日(火) までに連絡ください。総会当日に
回答致します。

※生涯教育履修ポイント 基礎 30 点 (最後まで参加した場合のみ付与)

《連絡先・郵送先》会津支部事務局

〒965-0862 福島県会津若松市本町 1-1

山鹿クリニック検査室 宮田あき子

TEL 0242-29-6631 (直通)

FAX 0242-36-5510

E-mail yamagakensashitu@takeda.or.jp

令和6年度 会津支部定期総会委任状

私は、令和6年4月22日（月）に開催される『令和6年度
（一社）福島県臨床検査技師会 会津支部定期総会』における議決権を

執行部に委任いたします。

氏名 _____ (会員番号) _____

に委任いたします。

(上記□のいずれかを選択してください。選択のない場合は無効となります。)

令和6年 月 日

施設名 _____

氏名	印	氏名	印