

平成 29 年 4 月吉日

会員各位

一般社団法人 福井県臨床工学技士会
会長 五十嵐 茂幸



第 8 回福井県臨床工学会及び

平成 29 年度一般社団法人福井県臨床工学技士会総会開催ご案内

向春の候、会員の皆様におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。
また日頃より当技士会にご協力頂きありがとうございます。
さて、表題の件につきまして、ご案内いたします。今年度は第 8 回福井県臨床工学会と
平成 29 年度一般社団法人福井県臨床工学技士会総会を下記の要領で同日に開催いたします。
お忙しい所誠に恐縮ではございますが、ご参加頂きますようお願い申し上げます。
なお準備の都合上、同封いたしました返信用葉書に参加の有無及び総会欠席の場合は委任状
もしくは書面表決書をご記入頂き 5 月 19 日必着でご投函頂きますようお願い申し上げます。

記

以上

第 8 回福井県臨床工学会

場所 : 福井県済生会病院 東館 3 階 大研修室
日時 : 平成 29 年 5 月 28 日 (日)
受付 : 9 時 30 分
参加費 : 500 円
一般演題 : 10 時～11 時
ワークショップ : 11 時～12 時 30 分
昼食 : 12 時 30 分

平成 29 年度一般社団法人福井県臨床工学技士会総会

総会 : 13 時 30 分

~~~~~当会からのお知らせとお願い~~~~~

当日受付にて年会費 (5000 円) をお支払い下さい。

欠席される方は平成 29 年 8 月 31 日までに下記の口座に振込願います。

振込先 福井銀行松本支店 店番号 106

普通口座 口座番号 1046870

名称 福井県臨床工学技士会 会長 五十嵐茂幸