

令和 5 年 4 月 吉日

会員各位

(一社) 長崎県臨床検査技師会  
会長 門脇 和秀

## 令和 5 年度 長臨技定期総会のご案内

謹啓

春陽の候、貴殿に於かれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より一般社団法人長崎県臨床検査技師会活動に、ご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

この度、標記総会を下記内容にて開催致します。

会員の皆様の多数のご参加を宜しくお願い申し上げます。

尚、今年度は WEB による配信および懇親会はございませんのでご了承下さい。

敬白

記

日時：令和 5 年 5 月 27 日（土）14:00～15:00（受付 13:30～）

【注意】受付は会員カードで行いますのでご持参下さい

会場：山下医科器械株式会社 長崎 TMS センター会議室

〒854-0066 長崎県諫早市久山町 1910-8

[https://www.yamashitaika.co.jp/images/page/showroom/img2016\\_map02.png](https://www.yamashitaika.co.jp/images/page/showroom/img2016_map02.png)（駐車場あり）

- 内容：
- (1) 令和 4 年度活動報告
  - (2) 令和 4 年度会計報告
  - (3) 令和 4 年度監査報告
  - (4) 令和 5 年度事業計画案について
  - (5) 令和 5 年度予算案について
  - (6) 令和 5 年度役員について
  - (7) その他

以上

令和 5 年 4 月 吉日

会員各位

(一社) 長崎県臨床検査技師会  
会長 門脇 和秀

令和 5 年度一般社団法人長崎県臨床検査技師会定期総会  
及び定期総会委任状について (ご案内)

拝啓

惜春の候、皆様には益々ご清祥にてご活躍のことと拝察致します。

さて、標記総会を 5 月 27 日 (土) に山下医科器械株式会社 長崎 TMS センター会議室にて開催致します。

尚、ご欠席される方は、委任状を期日までに必ず下記宛先までお送り下さいますよう宜しくお願い致します。(メールでも可、メールの場合 (PDF 形式にて) 記入した委任状を添付して送付先へお送りください)

敬具

記

**提出期限 : 5 月 19 日 (金) 必着**

<委任状送付先>

南 地 区 : 山内 俊輔 (長崎大学病院)

〒852-8501 長崎市坂本 1 丁目 7-1  
<s-yamauchi@nagasaki-u.ac.jp>

中 地 区 : 菖蒲 巧 (諫早総合病院)

〒854-8501 諫早市永昌東町 24-1  
<shobu-takumi@isahaya.jcho.go.jp>

北 地 区 : 川内 匡 (長崎労災病院)

〒857-8134 佐世保市瀬戸越 2 丁目 1 2-5  
<kjbmmcmpmpsa49400625@gmail.com>

離島地区 : // //

以上

# 令和 5 年度定期総会委任状

令和 5 年 5 月 日

施設名 \_\_\_\_\_

施設(自宅)住所 〒 \_\_\_\_\_

私は令和 5 年度一般社団法人長崎県臨床検査技師会定期総会における議決権を以下の通り委任致します。代理人が欠席の場合あるいは代理人の指定がない場合は会長へ委任します。

	会員番号	氏名	委任者
1		印	<input type="checkbox"/> 会長へ委任 <input type="checkbox"/> 代理人 _____ 殿へ委任
2		印	<input type="checkbox"/> 会長へ委任 <input type="checkbox"/> 代理人 _____ 殿へ委任
3		印	<input type="checkbox"/> 会長へ委任 <input type="checkbox"/> 代理人 _____ 殿へ委任
4		印	<input type="checkbox"/> 会長へ委任 <input type="checkbox"/> 代理人 _____ 殿へ委任
5		印	<input type="checkbox"/> 会長へ委任 <input type="checkbox"/> 代理人 _____ 殿へ委任
6		印	<input type="checkbox"/> 会長へ委任 <input type="checkbox"/> 代理人 _____ 殿へ委任
7		印	<input type="checkbox"/> 会長へ委任 <input type="checkbox"/> 代理人 _____ 殿へ委任
8		印	<input type="checkbox"/> 会長へ委任 <input type="checkbox"/> 代理人 _____ 殿へ委任
9		印	<input type="checkbox"/> 会長へ委任 <input type="checkbox"/> 代理人 _____ 殿へ委任
10		印	<input type="checkbox"/> 会長へ委任 <input type="checkbox"/> 代理人 _____ 殿へ委任
11		印	<input type="checkbox"/> 会長へ委任 <input type="checkbox"/> 代理人 _____ 殿へ委任
12		印	<input type="checkbox"/> 会長へ委任 <input type="checkbox"/> 代理人 _____ 殿へ委任
13		印	<input type="checkbox"/> 会長へ委任 <input type="checkbox"/> 代理人 _____ 殿へ委任
14		印	<input type="checkbox"/> 会長へ委任 <input type="checkbox"/> 代理人 _____ 殿へ委任
15		印	<input type="checkbox"/> 会長へ委任 <input type="checkbox"/> 代理人 _____ 殿へ委任

※ 委任状が足りない場合はコピーしてお使い下さい。