所属長・施設連絡責任者 様

公益社団法人 兵庫県臨床検査技師会 会 長 真田 浩一 (公印省略)

兵庫県臨床検査技師会 創立 70 周年・ 公益社団法人設立 10 周年記念式典について(ご案内)

向寒の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、当会の諸活動にご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて当会は、今年、創立 70 周年迎えるとともに、公益社団法人設立 10 周年を記念いたしまして、下記のとおり記念式典を執り行い、多くの会員の皆様方と共に 70 年間の歩みを振り返り、更なる発展を祈念いたしたく存じます。

お忙しいとは存じますが、何卒ご出席を賜りますようご案内申し上げます。

記

日 時:令和6年1月14日(日)午後3時30分~7時30分(受付開始:午後3時)

場 所:神戸ポートピアホテル

〒650-0046 神戸市中央区湊島中町6丁目10-1 TEL(078)302-1111(代表)

プログラム

1. 記 念 講 演 午後3時30分~ 南館1F 「大輪田A」 テーマ 「AMR という危機に挑む姫路市の新興感染症対策」 演 者 清元 秀泰 姫路市長

2. **記念式典・祝賀会** 午後 4 時 30 分 ~ 南館 1F 「大輪田 B」 受賞記念講演 兵臨技功労賞:駒井 隆夫会員 兵臨技学術奨励賞:小林 真会員

参加費:10,000円(祝賀会に参加される方)

申込期日:12月8日までに以下の申込書にご記入の上、事務所までメール添付もしくは FAX にてご連絡下さい。メールの場合は件名を指定(記念式典参加の件)して送信ください。

(公社) 兵庫県臨床検査技師会 事務

TEL (078) 271-0255 FAX (078) 271-0256 E-mail info@hamt.or.jp

以上

≪≪≪創立70周年・公益社団法人設立10周年記念式典参加申込書≫≫≫ (切り取らずにメール・ファックスして下さい)

御施設名:	
相 附 冠 名 •	後期 ・
INT/10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	又194、

電話番号:

御 氏 名(会員番号)		参加される事項に○をお願いします。
()	記念講演 ・ 記念式典/祝賀会