

令和 7 年 3 月

一社) 山形県臨床工学技士会
会員 各位

一社) 山形県臨床工学技士会
会長 渡邊 正信



令和 7 年度 第 33 回一般社団法人山形県臨床工学技士会定時総会のご案内

謹啓

新緑の候、皆様におかれましてはますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、今年度の山形県臨床工学技士会定時総会を以下の日程でご案内させていただきます。参加される会員の方は 4 月 15 日 (火) までに Google フォームより参加登録をお願いいたします。

今後とも山形県臨床工学技士会の活動にご理解ご協力を賜りますようよろしくお願い申し上げます。

謹白

記

日 時：令和 7 年 5 月 10 日 (土) 午後 2 時 開会 (午後 1 時 30 分 受付開始)

会 場：山形テルサ アプローズ

〒990-0828 山形県山形市双葉町 1 丁目 2-3 TEL：023-646-6677

- 左下の QR コードまたは URL より施設単位で参加登録をお願いします
- 総会を欠席される方は、4 月 30 日 (水) までに委任状を事務局までメールまたは FAX にてご提出ください
- 総会議案書は、後日電子ファイルで送付します
- 総会終了後に新入会員説明会を行います。新入会員はぜひご出席ください

以上



<https://forms.gle/FQbRqwmDYuKAM52fA>

【問合せ先】

一社) 山形県臨床工学技士会 事務局 五十嵐一生
本間なかまクリニック 臨床工学科内
〒998-0044 山形県酒田市中町三丁目 4-12
TEL：0234-22-2652 FAX：0234-25-6329
Mail：yamagatace1993@gmail.com

委任状

私 _____ は、

第33回（2025年度）一般社団法人 山形県臨床工学技士会定時総会に

関わる一切の権限を

議長 氏に委任致します。

(丸印で囲うか記名をお願いします。)

西曆 年 月 日

氏名 印（直筆署名は押印省略可）

住所

* 記入は全ての項目が必須です。漏れなく記載して頂きますようお願いいたします。

第33回（2025年度）一般社団法人山形県臨床工学技士会 定時総会議案に関する質問があれば、以下にご記入ください。メールもしくはメーリングリストで回答させていただきます。

宛先 _____ @ _____

令和7年3月

一社)山形県臨床工学技士会
正会員 各位

一社)山形県臨床工学技士会
会長 渡邊 正信
福利厚生委員長 東海林 充



定時総会後懇親会のご案内

謹啓

新緑の候、皆様におかれましてはますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度会員皆様と親睦を深めるために「総会後懇親会」を下記の日時に開催致します。

年度始めの慌ただしい中ではございますが、山形県臨床工学技士会のより一層の発展の為、万障繰り合わせの上、是非ともご出席下さいますようお願い申し上げます。

謹白

記

日 時：令和7年5月10日(土)午後6時30分 開会(午後6時 受付開始)
会 場：味の店 スズラン
〒990-0039 山形市香澄町2丁目10-5 TEL：023-642-2911
会 費：5,000円(令和7年度新入会員は無料)
定 員：80名

- 参加の方は総会出欠の Google フォームからお申し込み下さい。
- 会費は当日の懇親会会場前受付でお支払いください。
- 5月1日(水)以降のキャンセルは会費を申し受けます。

以上

【問合せ先】

一社)山形県臨床工学技士会
福利厚生委員長 東海林充(しょうじみつる)
本町矢吹クリニック 臨床工学科内
〒998-0044 山形県山形市本町1-6-17
TEL：023-656-1877 Mail：shoji5_14@yahoo.co.jp