

会 員 各 位

公益社団法人 滋賀県臨床検査技師会  
会長 岩井 宗男



## 総 会 告 示

公益社団法人滋賀県臨床検査技師会定款第 13 条により、平成 30 年度定期総会を下記のとおり開催します。

記

日時：平成 30 年 6 月 8 日(金) 18 時 30 分～20 時 00 分  
会場：草津市立まちづくりセンター (302 号) 草津市西大路町 9-6 (TEL 077-562-9240)

議 事 (総会議案書は、HP 掲載中・6 月前半に滋臨技だより掲載にて配布予定です)

- 1) 平成 29 年度事業報告
- 2) 平成 29 年度決算報告
- 3) 平成 29 年度監査報告
- 4) 平成 30 年・31 年度役員選出について
- 5) 平成 30 年・31 年度監事選出について
- 6) 関係団体・協力団体に対する寄付について
- 7) その他

以上

※ 総会に出席いただけない方は、必ず委任状を提出願います。

(委任者欄 無記名もしくは、議長などと記載されますと無効票となりますのでご注意願います)

委任者氏名は、貴施設総会出席者名を記載、または、許諾・承諾いただける方は、  
会長名(岩井宗男)又は、理事名を記載お願いします。

平成 30 年 3 月 31 日現の会員様が対象となります。

-----  
切り取り線  
-----

### 平成 30 年度定期総会 委任状

私は、公益社団法人滋賀県臨床検査技師会定期総会における議決権を \_\_\_\_\_ 氏  
に委任します。

平成 30 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏 名 \_\_\_\_\_ 会員番号 \_\_\_\_\_

勤務先 \_\_\_\_\_  自 宅 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

注) 総会欠席の会員は、上記委任状を 6 月 7 日(木)までに必ず下記事務局へ提出してください。  
また、用紙不足の場合は必要数コピーのうえ、記載していただきますようお願いいたします  
委任状提出先

(事務局) 〒520-8511 大津市長等 1-1-35 大津赤十字病院 病理診断科部内 (守安)