

会員各位

(一社)新潟県臨床検査技師会
中越支部長 田村 正史

「すこやか・ともしびまつり 2019」ボランティアのお願い

盛暑の候、平素より(一社)新潟県臨床検査技師会公益事業にご理解とご協力を賜りまして、厚く御礼申し上げます。

さて、今年も公益活動の一環として、長岡市主催『すこやか・ともしびまつり 2019』に参加することになりました。つきましては、会員の皆さまよりボランティアへのご協力のほどよろしくお願い致します。

詳細については下記のとおりです。

記

< すこやか・ともしびまつり 2019 >

期 日 令和元年 9月28日(土)、9月29日(日) 2日間

時 間 10:00 ~ 16:00 (各日)

会 場 アオーレ長岡 ナカドマ

長岡市大手通 1 丁目 4 番地 10

実施内容 肺年齢測定

申込方法 別紙の FAX 用紙にて参加可能な日と時間帯を選択し、申し込みをお願い致します。メールでの申込みも受け付けます。

申込締切 令和元年 9月 13日(金)

そ の 他

- ・新臨技会員であることが参加条件となります。
- ・1日のみ、半日のみ参加でも構いませんが、可能な限り終日参加をお願い致します。
- ・規程により謝礼および駐車場代をお支払いたします。
- ・日臨技生涯教育点数(基礎 20点)が取得できます。
- ・不明な点などありましたら、担当までお問い合わせください。

担当：長岡赤十字病院 病理診断部 田村正史

TEL：0258-28-3600 内線 2318

E-mail：tamarino5151@yahoo.co.jp

F A X 送 信

送 信 先

長岡赤十字病院 病理診断部 田村 正史

F A X 0258-28-9000

送信枚数 (送付状含む) 枚

発 信 者

施設名： _____

用 件 『すこやか・ともしびまつり 2019』 ボランティア参加

ボランティア参加者氏名・日臨技会員番号・希望日時

氏 名		希 望 日 時
氏名	会員番号	<input type="checkbox"/> 28日 (1日、AMのみ、PMのみ) <input type="checkbox"/> 29日 (1日、AMのみ、PMのみ)
氏名	会員番号	<input type="checkbox"/> 28日 (1日、AMのみ、PMのみ) <input type="checkbox"/> 29日 (1日、AMのみ、PMのみ)
氏名	会員番号	<input type="checkbox"/> 28日 (1日、AMのみ、PMのみ) <input type="checkbox"/> 29日 (1日、AMのみ、PMのみ)
氏名	会員番号	<input type="checkbox"/> 28日 (1日、AMのみ、PMのみ) <input type="checkbox"/> 29日 (1日、AMのみ、PMのみ)

以上、記入者はボランティアを申し込みます。

締 切：9月13日 (金) までをお願い致します