

平成 30 年 04 月 01 日

施設代表者 様

私立医科大学臨床検査技師会
会長 谷 浩也



ご入会と会員勧誘のお願い

拝啓 貴施設におかれましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
日頃は私立医科大学臨床検査技師会の運営に対して多大なるご理解とご協力を賜り誠にありがとうございます。

ご存知のように、私立医科大学臨床検査技師会は全国の私立医科大学病院の臨床検査部等に勤務する臨床検査技師の団体で、会員数は約 700 人を擁しており、学術・技術の向上と会員相互の親睦を目的としております。活動内容としては、年 2 回の会誌の発行、学術講演会・学術研修会・若手技師対象研修会の開催等を実施しています。貴施設の臨床検査技師におかれましては、当会にご入会していただき、論文の投稿・学術研修会等にご参加いただければ幸いです。

施設代表の先生にはお手数と存じますが、施設会員の年会費を下記の口座へお振り込み下さいますようお願い申し上げます。(継続会員、新入会会員ともに 1 名あたり 2,000 円となります。)

敬具

記

振込先：三菱東京 UFJ 銀行 武蔵境支店(店番 464) 口座番号 普通 0237957

シ リ ツ イ カ タ イ ガ ク リ ン シ ョ ウ ケ ン サ キ シ カ イ
口座名：私立医科大学臨床検査技師会

振込先電話番号：0422-32-5121

会計担当連絡先

〒181-8611 東京都三鷹市新川 6-20-2 杏林大学医学部附属病院 臨床検査部
宮城 博幸 TEL 0422-47-5511 内線 PHS7992

ご不明な点は下記までお尋ね下さい。

〒350-0495 埼玉県入間郡毛呂山町毛呂本郷 38 埼玉医科大学病院 中央検査部内
私立医科大学臨床検査技師会 事務局 齊藤雅一
TEL 049-276-1434 FAX 049-276-1434

以上