

平成 29 年 5 月 吉日

会員各位 様



一般社団法人  
鹿児島臨床検査技師会  
会長 有村 義輝  
渉外部長 大園 裕子  
(公印略)

## 会員親睦会(☆観る会)開催のご案内

拝啓

時下ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、平成 29 年度、技師会行事の開催が始まりました。本年度も会員皆様のご協力を頂きながら、より良い技師会活動を目指して行く所存です。

今年も技師会の円滑な運営と会員間の親睦を深める目的で、一泊の親睦会を計画致しました。満天の星空を眺めながら、仕事・職場・家族・恋人 etc…希望に満ちた人生を語り合ひましょう。情報交換の場としても有意義な時間が過ごせると思います。

場所は八重山です、星空展望台はありませんが、晴れたら満天の星が見られます☆多くの会員皆様の参加をお待ちしています。

敬具

記

### ☆場所：八重山公園

鹿児島市郡山町 5517-1 (TEL:099-298-4880)

### ☆日時：平成 29 年 7 月 15 日(土)～16 日(日)

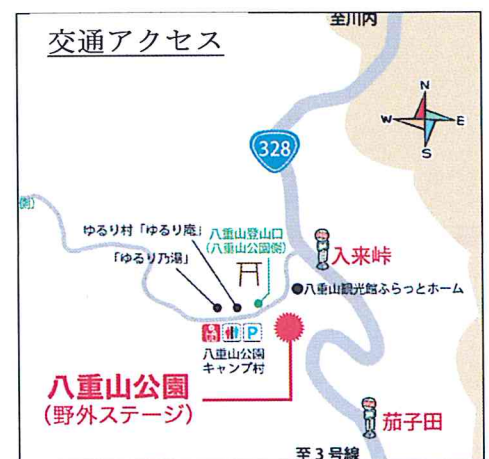
☆内容：鹿児島市内 14：00 集合・買い出し…  
----16：00 現地着、(BBQ 食事会、温泉)  
----コテージにて新人組織研修・交流会  
<日帰りの方はノアルコールにて 19 時解散>  
----21：00 コテージ庭にて星空観測・花火  
----翌朝 8：00-----自炊し朝食後 10：00 解散

☆参加費用：2,000 円

☆集合場所：市内集合か現地集合 (場所は後日連絡)

☆申込み先：鹿児島県臨床検査技師会 渉外部 大園 裕子  
電話(080) 8359-9855・FAX (099) 250-1039

☆【点数】：基礎 - 20 点



そのまま送信して下さい FAX:099-250-1039

## 平成 29 年度会員親睦会参加申込書

所属施設名 [ ..... ]

連絡担当者名 [ ..... ]

以下の内容で申し込みます。

氏 名	市内集合	現地集合	日帰り

丸印をお願いします

連絡先 : 鹿児島県臨床検査技師会 渉外部 大園 裕子  
携帯電話 : 事務局 (080) 8359-9855

連絡事項 :

---

---