年　　　月　　　日

日本赤十字社臨床工学技士会

会長　　　　　　　　　様

日本赤十字社臨床工学技士会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ブロック理事

氏名　　　　　　　　　　　（　　　　赤十字病院）

　　　　 　氏名　　 　（　　　　赤十字病院）

【ブロック研修会への常任理事招請依頼】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度　第　　回　　　　　　ブロック研修会  常任理事招請についての要請書 | | | | |
|  | 本年度、当ブロック研修会に下記常任理事の招請を要望致します。 | | |  |
| 要請依頼ブロック | | ブロック |  |  |
| 依頼者 | | ブロック事業担当理事 | 氏名 | |
| 招請対象常任理事 | | 赤十字病院 | 氏名 | |
| 開催場所 | |  | | |
| 日　程 | | 月　　日（　　曜日）～　　月　　日（　　曜日） | | |
| 招請理由 | | 講師or座長orコメンテーター.etc | | |

本様式は、招請年度7月末日までに役員メーリングリストへ提出すること。

招請対象となる常任理事が3名以上の場合会長が一任する。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上