

東臨技 14-2  
平成 26 年 5 月 9 日

東北地区各県臨床(衛生)検査技師会 会長 様  
各 会 員 様

東北臨床検査技師会会長 大花 昇  
宮城県臨床検査技師会会長 長沢光章  
岩手県臨床衛生検査技師会会長 安保淳一  
(公印省略)

被災地復興支援 DVT 検診事業への検査要員ボランティアの公募について (通知)

謹啓

春暖の候、各県会長様ならびに会員の皆様には益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。また、日頃より東北臨床検査技師会には、特段のご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、東日本大震災の被災地復興支援 DVT 事業への支援を目的に検査要員のボランティアを募集することになりました。つきましては、下記のとおり公募いたしますので応募くださいますようお願いいたします。

なお、石巻ゆいっこプロジェクトの実施要綱等は別紙資料をご覧ください。

謹白

記

1 支援団体名

1) 石巻ゆいっこプロジェクト

代表 植田 信策 (石巻赤十字病院呼吸器外科・健診部長)  
事業主体 石巻市健康部健康推進課  
事務局 石巻赤十字病院社会課  
所在地 〒986-8522 宮城県石巻市蛇田字西道下 71 番地  
E-mail [beacon-ueda@onyx.ocn.ne.jp](mailto:beacon-ueda@onyx.ocn.ne.jp)

2) いわてエコノミークラス症候群 (避難者血栓症) 予防支援の会

代表 寺山 靖夫 (岩手医科大学神経内科教授)  
事業主体 旅行者血栓症 (エコノミークラス症候群) 予防検診会  
事務局 盛岡市立病院神経内科  
所在地 〒020-0866 岩手県盛岡市本宮五丁目 15 番 1 号  
E-mail [kanzo\\_onji@yahoo.co.jp](mailto:kanzo_onji@yahoo.co.jp) 担当: 千葉 寛

2 申込み先

- 1) 支援可能な団体名
- 2) 所属技師会名・会員番号・氏名・年齢・性別
- 3) 勤務先名・勤務先住所
- 4) 電話番号・E-mail
- 5) 施設長宛の派遣依頼状送付先・送付者名 (施設長名)
- 6) その他連絡事項など

以上について明記の上、各支援団体の事務局までメールでお申込みください。

3 東北臨床検査技師会への報告

各支援団体の事務局は応募情報について東北臨床検査技師会事務局へご報告ください。

連絡先: 総合花巻病院 臨床検査科内 東北臨床検査技師会事務局

TEL 0198-23-3311 内線 608 FAX 0198-22-3910

E-mail [physi-lab@hanamakihospital.or.jp](mailto:physi-lab@hanamakihospital.or.jp)