新潟市医師会 第 14 回 総会

出 欠 申 込 書

下記いずれかより、ご出欠をお知らせください。

● WEB フォーム

https://forms.gle/USaWVrbRitpZ58q17

（入力内容は下記「FAX」をご参照ください。）

● FAX（025-240-6760）

御芳名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

御所属＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（〇を付してください。）

16：00　総会　　御出席　　御欠席

16：27　医師連盟総会　　御出席　　御欠席

16：30　総会セレモニー　　御出席　　御欠席

17：30　懇親会　　御出席　　御欠席

（配偶者様の御出席：有　御芳名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　・無　）

※A 会員の配偶者様のみ

天狗展への出展　　有　　無

天狗展へのご出展「有」の場合、作品タイトル、作品種類、（出展数）について
お知らせください。11 月 20 日（金）頃までに事務局まで作品をご持参ください。

例）絵画と写真各 1 点を出展する場合：**「作品タイトル」（絵画）、「作品タイトル」（写真）**