

平成 28 年 4 月 吉日

高知県病院薬剤師会  
会 員 各 位

高知県病院薬剤師会  
会 長 宮 村 充 彦

平成 28 年度高知県病院薬剤師会総会開催について（通知）

拝啓 陽春の候、時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

さて、表記総会を下記のとおり開催いたします。ご多忙のこととは存じますが、ご出席くださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 日 時 : 平成 28 年 4 月 19 日(火) 18:30~19:00
2. 場 所 : トップワン四国 1 階 第 1 ホール  
〒780-0832 高知市九反田 4-10 TEL 088-882-1313

総会資料は、後日、各施設に 1 部送付いたします。出席者には、総会当日会場にて配布いたします。

※本年度は役員改選の時期にあたりますので、当日都合によりご出席できない正会員の方は、委任状に署名、捺印をして高知大学医学部附属病院 薬剤部まで必ずご返送ください。委任状は、各施設で必要枚数をコピーして、1 枚に 1 名ご記入下さい。(Fax : 088-880-2456) なお、委任先は、必ず同施設や近隣施設等で出席できる方の個人名でご記入下さい。出欠の提出は 4 月 14 日 (木) までにお願いいたします。

-----キトリ-----

委 任 状

私儀、平成 28 年度高知県病院薬剤師会総会に出席できないため、議決事項を  
( ) に委任いたします。

所属機関名 \_\_\_\_\_

ご芳名 \_\_\_\_\_ 印