

平成 29 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 29 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ご案内申し上げます。

敬具

記

1. 日 時 :平成 29 年 4 月 26 日(水) 18:30～19:00
2. 場 所 :高知サンライズホテル 5 階 あけぼの
〒780-0870 高知市本町 2-2-31 TEL 088-822-1281

総会資料は、当日会場にて配布いたします。

※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)
出欠の提出は 4 月 21 日(金)までにお願いいたします。

委 任 状

私儀、平成 29 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