

平成 30 年 3 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 30 年度高知県病院薬剤師会総会開催について（通知）

拝啓 早春の候、時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

さて、標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 30 年 4 月 17 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、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 12 日 (木) までにお願いいたします。

委 任 状

私儀、平成 30 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