

令和2年12月吉日

高知大学医学部脳神経外科同門会 会員各位

拝啓 初冬の候、皆様方におかれましてはますますご隆昌のこととお慶び申し上げます。平素は同門会のためにご協力いただき厚くお礼申し上げます。

さて、ご案内が遅れ申し訳ございません。令和2年度(2020年度)高知大学医学部脳神経外科同門会総会および脳神経外科学講座開講40周年記念祝賀会につきまして、下記のとおりご案内いたします。

まず、新型コロナウイルスの収束が見通せないことを受け、参集のご案内は高知県内在住の会員のみとすることにいたしました。早くから参加に向けて調整してくださった方々には大変心苦しい限りではございますが、ご理解いただくと幸いです。

記念祝賀会は講演会のみ開催、祝宴は断念することにいたしました。

40周年の記念品と講演会の録画DVDを、後日皆様のご自宅へ送付させていただきます。ご住所に変更のある方はお知らせください。

同門会総会は記念講演会の前に行う予定です。ご出席をお断りして誠に申し訳ありませんが、総会の委任状を12月21日(月)までにFAXにてご返信ください。

今回、同門会総会はあらかじめ録画した動画を使って行います(WebでのLive配信はありません)。毎年行っていただいております関連病院報告は事前録画で対応予定です。1施設2分とし、事前にZoomで発表していただき、こちらで録画させていただきたく存じます。個人での寄稿もお待ちしております。出席できない分、動画で近況をご報告いただけましたら幸甚です。

録画は準備のできた施設、会員から順次行いますので、12月21日(月)までに撮影希望日をお知らせください。

敬具

記

日時 : 令和3年1月9日(土) 総会 14時より
記念講演会 17時より
場所 : 高知県立県民文化ホール グリーンホール
参加 : 高知県内在住者のみ

以上

【FAX 返信票】

12月21日(月)までに FAX にてご返信ください。 **FAX : 088-880-2400**

令和2年度 高知大学医学部脳神経外科同門会総会・開講40周年記念講演会

貴施設名 () ご芳名 ()

- ・委任状に代理人の氏名が記載されていないときは、議長に一任したものとみなして取り扱いますのでその旨ご了承ください。ご署名は必ずお願いいたします。

《 委 任 状 》

私は下記の者を代理人と定め、令和3年1月9日開催の高知大学医学部脳神経外科同門会総会の決議事項に関する議決権行使について委任します。

記

代理人氏名 _____

ご署名 (自書) _____

=====

< 今年取得した専門医資格・冠婚葬祭(お子さんの誕生含)関係のある方はお知らせください >

----- 通 信 欄 -----

Zoom 撮影日 12月 日 時ごろを希望

発表者 連絡先 : E-mail _____