

令和7年 3月17日

会員各位

沖縄県内科医会

会長 宮城 政剛



沖縄県内科医会定期総会および学術講演会開催について（ご案内）

謹啓 早春の候、会員の皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より本会の活動にご理解とご協力を賜り、心より感謝申し上げます。

さて、このたび、下記のとおり沖縄県内科医会定期総会および学術講演会を開催する運びとなりましたので、ご案内申し上げます。ご多忙のところ恐れ入りますが、万障お繰り合わせのうえ、ぜひご出席賜りますようお願い申し上げます。

なお、ご欠席の場合は、誠にお手数ですが、同封の委任状に必要事項をご記入・ご捺印のうえ、開催当日（4月3日・木曜日）13時までにFAXまたはメールにてご返送くださいますようお願い申し上げます。

謹白

記

日時：令和7年 4月 3日（木）19時00分～

会場：那覇市医師会 4階 医師会ホール（那覇市東町26-1）※Web併用

<次第> 定期総会 19時00分～19時30分

学術講演会 19時30分～20時30分【日臨内生涯教育認定講座5単位(申請中)】

講演：『咳嗽に関して（仮）』

講師：名嘉村 敬 先生（名嘉村クリニック 院長）

以上

定期総会および講演会へのご出欠について

下記の項目をご記入のうえ、FAXにてご返信いただくか、併記のQRコードまたはメールアドレス宛てにご回答ください。



回答フォーム

※いずれかに✓印

ご参加 ⇒ 「Web参加」の場合はメールアドレスも併せてご記入ください。

ご欠席 ⇒ 併せて「委任状」のご提出をお願いします。

氏名：

施設名：

E-mail：

(Web参加の場合)

【お問い合わせ／送付宛先】

沖縄県内科医会 事務局（那覇市医師会内）

担当：西村

TEL：(098) 868-7579

FAX：(098) 867-3750

E-mail：k-nishimura@naha-med.or.jp

委任状

沖縄県内科医会
会長 宮城 政剛 殿

施設名 _____

氏名 _____ 印

令和7年4月3日（木）に開催される「沖縄県内科医会定期総会」における
決議に関する一切の権限を下記会員に委任します。

令和7年 月 日

記

被委任者名 _____

施設名 _____

以上

※被委任者のご記載がない場合は、議長への委任とさせていただきます。