

平成 29 年 10 月 25 日

会員各位

鎌倉市医師会会長 井口 和幸
庶務担当理事 花岡 正人

神奈川県医師会創立記念式典における被表彰候補者の調査及び
鎌倉市医師会における他団体表彰者の調査について（至急）

錦秋の候、先生におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、今年度も神奈川県医師会より標記の調査依頼がまいりました。あわせて、鎌倉市医師会におきましても、12月2日（土）に開催されます創立記念式典において、他団体より表彰を受けられた方のご披露をさせていただきたいと存じます。

つきましては、該当される先生は下記にご記入いただき、ご報告くださいますようよろしくお願いいたします。

なお、他団体表彰の種類につきましては、公益社団法人鎌倉市医師会表彰規程第2条に則り、医事に関する表彰に限りご報告いただきますよう重ねてお願いいたします。

記

公益社団法人 鎌倉市医師会表彰規程（抜粋）

第2条 本会会員及び会員の病院又は診療所に勤務する者が、他団体から
医事について表彰を受けた時は、理事会の承認を経て…（以下省略）

表彰月日 平成 28 年 12 月 1 日 ～ 現在までに表彰を受けられた方、および
今年度中（平成 30 年 3 月 31 日まで）に受賞が決定されている方

締め切り 平成 29 年 10 月 31 日（火）

返信先 鎌倉市医師会事務局 FAX 0467-24-0083
ゼロゼロハチサン

----- きりとらずにこのままご返信下さい -----

表彰名	表彰者名（母体）	表彰年月日
		平成 年 月 日
		平成 年 月 日
		平成 年 月 日

ご施設名

ご芳名