

(事務連絡)  
平成30年7月23日

会員各位

鎌倉市医師会事務局

## 2019年版医師日記(手帳)の斡旋販売のご案内について

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

標記の件につきまして、神奈川県医師会より斡旋案内がございました。

つきましては、会員の先生方からの希望冊数を鎌倉市医師会事務局で、取りまとめる事になりました。当医師会を通じて申込みを希望される先生①は、10月5日(金)必着で、鎌倉市医師会FAX(24-0083(ゼロゼロハチサン))までお願い致します。

### 記

1. 体裁：表紙 羊皮スウェード(色：えんじ色) 透明カバー付き  
(日医・都道府県医師会役員名簿は別冊)
2. 価格：①郡市医師会団体申込 1冊・・・2,100円(昨年より100円増)  
②個人申込(ご自宅等への希望送付先の送料含む)  
1冊・・・2,300円(昨年より100円増)
3. 申込方法：①郡市医師会での団体申込の場合  
別紙申込書にご記入の上、鎌倉市医師会事務局宛て10月5日(金)必着でFAX(24-0083(ゼロゼロハチサン))にて、お申込下さい。尚、締切後のお申込みにつきましては、個人申込みとなりますので、ご留意ください。  
②上記以外の場合  
ご希望送付先住所、氏名等を明記の上、直接日本医師会総務課へ、現金書留にてお申込み下さい。(1冊：2,300円 送料・その他含む)  
【日本医師会総務課：〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16  
(電話番号) 03-3946-2121】
4. 受取り方法：①鎌倉市医師会事務局に到着次第、FAX、もしくはメールにてご連絡いたします。鎌倉市医師会窓口で、代金引換えとなります。  
②「個人申込」された方は、直接送付先へのお届けになります。
5. 発送予定日：平成30年12月上旬以降(予定)

(※日本医師会及び日医内委員をされている先生へは、委員会を通じて手帳が贈呈されます。)

【別 紙・団体一括申込書】

平成30年 月 日

鎌倉市医師会事務局行き

FAX (24-0083 (ゼロゼロハチサン))

申込期限：平成30年10月5日(金)

2019年版医師日記(手帳)一括申込書

1. 希望冊数 \_\_\_\_\_ 冊

2. 医療機関名 \_\_\_\_\_

3. ご氏名 \_\_\_\_\_