

令和元年 8 月 8 日

会員各位

鎌倉市医師会会長 山口 泰
病院診療所担当理事 峰野 元明

令和元年度日本医師会 医業の第三者承継フォーラムについて (ご案内)

標記の件につきまして、神奈川県医師会を通じ案内がございましたので、お知らせいたします。参加ご希望の方は、下記の要領にて 8 月 22 日 (木) までに、各別紙に必要事項をご記入の上、鎌倉市医師会事務局まで FAX (24-0083 (ゼロゼロはちさん)) にてお願いします。なお、②の神奈川県医師会でのテレビ配信視聴参加をご希望の方は、先着順とさせていただきますのでご了承くださいませようお願い致します。

神奈川県医師会
会長 菊岡 正和
〔公印省略〕

令和元年度日本医師会 医業の第三者承継フォーラムについて

時下、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より本会活動につきましては、種々ご協力を賜り深く感謝申し上げます。

さて、標記の件につきまして、日本医師会長より別添のとおり通知がありました。

標記フォーラムは、都道府県医師会を対象としていますが、郡市医師会からも是非参加していただきたいとのことです。

つきましては、下記の申込要項をご参照いただき、8 月 23 日 (金) までに神奈川県医師会地域保健課宛へ FAX でご回答くださいますようお願い申し上げます。

また、旅費・日当等は、支給いたしませんのでご了承下さいますようお願いいたします。

記

【申込要項】

■ 令和元年度日本医師会 医業の第三者承継フォーラム

- (1) 参加方法：下記①、②を選び、別紙1、別紙2または別紙3をご記入の上、
県医師会地域保健課宛 (担当 代)、FAX (045-241-1464) にてご回答ください。
 - ① 日本医師会への《来館》による方法の場合：別紙1でご回答ください。
 - ② テレビ配信の《視聴》による方法の場合：別紙2でご回答ください。※②の場合、会場都合により、郡市医師会から1名限度となります。ご了承ください。
※質問等がございましたら、別紙3も併せてご回答ください。
- (2) 回答期日：令和元年8月23日 (金) まで
- (3) 日 時：令和元年9月26日 (木) 13時00分～16時00分
- (4) 場 所：参加方法により、会場が異なります。
 - ① 日本医師会館 大講堂
 - ② 神奈川県総合医療会館2階会議室B

申込書：②神奈川県医師会でのテレビ配信視聴希望の方 用

鎌倉市医師会事務局あて

別紙2

(FAX 24-0083 (ゼロゼロはちさん))

日本医師会 医業の第三者承継フォーラムのテレビ映像視聴について

日 時 令和元年9月26日(木)

13時00分～16時00分

場 所 神奈川県医師会総合医療会館

2階医療救護本部室

医療機関名

ご 芳 名

(役職：)

【通信欄】

