

令和5年9月7日

各 位

第41回大分県病院学会

学会長 山本 記顯

実行委員長 長松 宜哉

第41回大分県病院学会のご案内について

時下、貴職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。また、第41回大分県病院学会開催につきましてはご後援をいただき誠にありがとうございます。

学会案内とプログラムが出来上がりましたので送らせていただきます。つきましては、ご査収の上、開会行事にご来臨いただきましたら幸いです。

ご来臨いただける場合は、お忙しいところ恐縮ですが同封の連絡票をFAX若しくはEメール添付にてご送付ください。10月に抄録集を招待冊子として1冊送らせて頂きます。なお、ご臨席のご予定がない場合は連絡票のご提出は必要ありません。

今後ともどうぞよろしくお願い申し上げます。

記

1. 学会概要について

日 時：令和5年11月19日（日） 8時40分～16時00分

会 場：別府ビーコンプラザ（別府市山の手町12-1）

内 容：開会式典、特別講演、シンポジウム、ランチョンセミナー、一般演題、企業展示

2. 連絡票のご提出について…… 提出期日10月3日（火）

別紙の連絡票をFAX若しくはEメール添付にてご提出ください。なお、学会当日は会場内にお席をご用意いたします。時間の都合により、お名前のご紹介はございません。

何卒ご了承ください。

以上

一般社団法人大分県病院協会 事務局

TEL 097-540-5526 ・ FAX 097-540-5597

E-mail : oha2@oitahospitals.jp（学会専用）

FAX:097-540-5597 (※鑑不要)

提出期日：令和5年10月3日(火)

申込先：一般社団法人 大分県病院協会 事務局 宛

〒870-0100 大分市大字 駄原 2892-1 大分県医師会館 5F TEL:097-540-5526

【 第 41 回大分県病院学会 連絡票 】

令和 5 年 月 日

団 体 名	
-------	--

◎連絡ご担当者様について

役 職：

氏 名：

T E L：

メールアドレス：

◎ご出席者について

役職名

ふりがな
お名前

通信欄