

Fax 0 7 2 - 6 8 4 - 7 1 8 9

令和 3 年度大阪医科大学医師会総会

〔 出席確認 〕

令和 3 年度大阪医科大学医師会総会に

- ☐ 出 席 し ま す
☐ 欠 席 し ま す

ご署名

〔 委任状 〕

令和 3 年 6 月 2 8 日開催の令和 3 年度大阪医科大学医師会の総会に於ける
一切の権限を議長に委任します。

令和 3 年 月 日

教室名

ご署名
