

Fax072-684-7189

令和4年度大阪医科薬科大学医師会総会

[出席確認]

令和4年度大阪医科薬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4年6月28日開催の令和4年度大阪医科薬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4年 月 日

教室名 _____

ご署名 _____