

Email : ompuda@ompu.ac.jp

Fax : 072-684-7189

令和 8 年度大阪医科薬科大学医師会総会

[出席確認]

令和 8 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 8 年 6 月 22 日開催の令和 8 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 8 年 月 日

教室名 _____

ご署名 _____