

【FAX 返信用紙】

平成 27 年 12 月 14 日までに返信して下さい。

FAX 番号 072 (683) 8553

送信先：大阪医科大学整形外科学教室同門会

大阪医科大学整形外科学教室同門会総会

平成 28 年 1 月 9 日（土）

* 総 会 御出席

御欠席

* 情報交換会

(小野村敏信先生の卒寿をお祝いします)

御出席

御欠席

御芳名 _____

* 通信欄（住所・電話番号など変更のあった場合はご記入下さい）

【委任状】（当日総会欠席の方は必ず記入して下さい）

私は _____ 氏を代理人と定め、平成 28 年度の同門会総会において行使する一切の権限を委任します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご署名 _____