

平成29年7月吉日

会員各位

名城大学薬学部同窓会
尾張西支部設立準備会
代表 近藤靖子

名城大学薬学部同窓会尾張西支部設立総会・講演会・懇親会のご案内

謹啓 初夏の候、皆様方におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、この度、同窓生の地域における交流と親睦を深めることが、地域医療・薬学における社会への貢献、ひいては母校の発展に繋がると信じ、名城大学薬学部同窓会尾張西支部を設立することになりました。

つきましては以下のとおり設立総会、講演会及び懇親会を開催致しますので、ご多忙とは存じますが、万障お繰り合わせの上ご出席賜ります様お願い申し上げます。

謹白

日 時 平成29年9月10日(日)【受付開始】10時30分～
〈設立総会〉 11時00分～12時00分
〈特別講演〉 12時00分～13時00分
〈懇親会〉 13時00分～15時00分

場 所 尾張一宮駅前ビル 7階 シビックホール
〒491-0858 愛知県一宮市栄3丁目1番2
<http://www.i-buil138.com/access.php>



参加費 6,000円(57回生以前の卒業生) 3,000円(58回生以降の卒業生)
(同封の卒業年・回生対比表をご確認の上、該当する参加費をお振込ください。)
※振込手数料は会員様負担にてお願い致します。

【設立総会議題】 議案1 尾張西支部会則について
議案2 役員を選任について
議案3 その他

【特別講演演題】 「入院から外来、地域へと薬物療法をつなぐ」
神戸市立医療センター中央市民病院
院長補佐・薬剤部長 橋田 亨 先生(名城大学薬学部22回生)

準備の都合上、7月末日迄に Email または FAX にて出欠席のご返事をお願い致します。
参加費のお支払いは、8月25日迄に以下の口座にお振込み頂きますようお願い致します。
尚、9月6日迄に欠席のご連絡がなかった場合は返金が出来なくなりますのでご容赦ください。
※振込の際、確認作業を円滑にするため備考欄・氏名の前等に回生をご記入いただけると幸いです。

振込口座：いちい信用金庫 一宮東支店 普通預金 口座番号1062870
名城大学薬学部同窓会尾張西支部 代表 近藤靖子

お問合せ先 名城大学薬学部同窓会尾張西支部設立準備会事務局 金森 和広
携帯電話 090-1729-2111 E-mail: jyoyaku.owarinisi@gmail.com

出欠席の返信方法について

<Email にてご返事の場合>

以下の①～⑥の項目を E-mail: jyoyaku.owarinisi@gmail.com 宛のメールに記載し、ご返信ください。
尚、右記QRコードからも返信できます。



<FAX にてご返事の場合>

以下の①～⑥の項目を記載の上、このままFAXしてください。

名城大学薬学部同窓会尾張西支部設立総会・講演会・懇親会

① 出欠席 出席 ・ 欠席 (どちらかを○で囲んでください)

② 氏 名 _____

③ 回 生 _____ → 別紙対比表参照

④ 自宅住所 _____

勤務先住所 _____

勤務先名称 _____

⑤ 連絡先電話番号 _____

⑥ Email アドレス _____

FAX 先 (0586)62-9267 (株)カナックス

※尚、出欠席のご返事は資源節約の為にも出来る限り Email にてお願い致します。

本案内は、愛知県尾張西地区在住及び在勤の同窓会会員の方に発送しております。

今回の出欠席に関わらず、旧住所等で送られている場合は新住所をご記入いただき、ご返信をお願い致します。

お知り合いで案内文書が届いていない方がいらっしゃれば、Email にて事務局迄ご連絡ください。また、お声をかけて頂きご出席賜ります様、お願い申し上げます。

お問合せ先 名城大学薬学部同窓会尾張西支部設立準備会事務局 金森 和広
携帯電話 090-1729-2111 E-mail: jyoyaku.owarinisi@gmail.com