

医学会書面審査書

氏名 _____ (_____ 年卒)

私は、第45回医学会総会における下記審議事項について、次のとおり審査します。
(承認 不承認 のいずれかに○をつけてください。)

- | | | |
|-----------------|----|-----|
| 1 令和元年度事業報告 | 承認 | 不承認 |
| 2 令和元年度会計決算報告 | 承認 | 不承認 |
| 3 会則一部改正 | 承認 | 不承認 |
| 4 令和2年度事業計画 | 承認 | 不承認 |
| 5 令和2年度会計予算 | 承認 | 不承認 |
| 6 令和2年度役員・評議員人事 | 承認 | 不承認 |

意見・質問等 (自由記載)

倶進会書面審査書

氏名 _____ (_____ 年卒)

私は、第54回倶進会総会における下記審議事項について、次のとおり審査します。
(承認 不承認 のいずれかに○をつけてください。)

- | | | |
|---------------|----|-----|
| 1 令和元年度事業報告 | 承認 | 不承認 |
| 2 令和2年度事業計画 | 承認 | 不承認 |
| 3 令和元年度会計決算報告 | 承認 | 不承認 |
| 4 令和2年度会計予算 | 承認 | 不承認 |
| 5 令和2年度役員人事 | 承認 | 不承認 |

意見・質問等 (自由記載)

※ この書類は5月31日(日)までに医学会・倶進会事務局あてご返送ください。
返信用封筒にて郵送されるか、FAX送信(045-785-9328)してください。