

2024年5月1日

一般社団法人 日本循環器病予防学会
会員各位

一般社団法人 日本循環器病予防学会
理事長 岡村 智教
(公印省略)

日本循環器病予防学会
第60回定時社員総会、第57回評議員会 開催のお知らせ

この度、第60回定時社員総会と第57回評議員会を下記の通り開催致します。
ご出欠につきまして、次頁のFAX返信用紙にてご回答いただくか、下記フォームで【5月6日(月)】までに回答いただけますようお願い致します。提出期日が過ぎた場合でも、必ずご回答下さい。

記

第60回定時社員総会、第57回評議員会

- 日時： 2024年5月11日(土) 13時20分～14時10分 (※定時社員総会と評議員会は合同開催とさせていただきます。)
- 会場： 帝京大学板橋キャンパス大学棟本館 (東京都板橋区加賀2-11-1)
※会場地図は [こちら](#) でご確認ください。
- 議案： 1 2023年度事業報告、2023年度収支決算承認の件
2 2024年度事業計画、2024年度収支予算承認の件
3 役員人事に関して

ご出欠について： 次頁のFAX返信用紙にてご回答いただくか、下記フォームよりご回答ください。
返信フォーム [こちら](#)

連絡事項： 総会資料は5月2日(木)にホームページに公開します。 [こちら](#)
・当日は会場での資料配布はございません。

お問い合わせ： 一般社団法人 日本循環器病予防学会 事務局
電話：03-6304-0760 FAX：03-6304-0565 E-MAIL：office@jacd.info

以上

※ 次頁にFAX返信用紙があります。

F A X返信票

返信先：03-6304-0565 [日本循環器病予防学会]

<ご氏名> _____ <連絡先> 電話 _____ メール _____

<会員種別> (該当する会員種別に☑)

医師会員 医師以外会員 評議員・理事・監事 名誉会員

<第60回定時社員総会 第57回評議員会 ご出欠について>

ご出席 ご欠席 (該当するものに☑。 欠席の場合は下記委任状をご記載ください)

委任状

日本循環器病予防学会理事長 殿

私は、 _____ 殿を代理人として下記の権限を委任いたします。

2024年5月11日(土)開催の第60回定時社員総会、第57回評議員会における議決権を行使する権限、その他一切の権限。

ご氏名： _____

※ 代理人が空欄の場合は、理事長に一任したものとみなします。