

所信用紙

| | | |
|---|--|-----------------------------|
| <p>北海道医師会役員等選挙 候補者所信用紙</p> <p>本所信は当会ホームページへ掲載します</p> | | |
| ふりがな 氏名 | | (希望する場合は、ここに本人の写真を貼付してください) |
| 候補者たる 役職名 | | |
| 所属郡市 医師会 | | |
| 経歴・所信 | | |

[A 4判]

経歴表

| | | | |
|--|---|--------|-------------------------|
| <p>北海道医師会役員等選挙 候補者経歴表</p> <p>平成 年 月 日現在</p> | | | |
| ふりがな | | 男・女 | 大正 昭和 平成 生年月日 年 月 日生 |
| 1 氏名 | | | |
| 2 自宅住所 | TEL () - () - () | | |
| 3 開設および勤務先 医療機関名 | | 役職名 | |
| 4 所在地 | TEL | | |
| 5 所属郡市・医育 機関医師会名 | 医師会 | | |
| 6 略歴 | | | |
| (イ) 学歴 | (最終卒業校名は卒業当時の学校名とする) 昭和 平成 年 月 日卒業 大学 部 | | |
| (ロ) 医師免許証 取得年月日 | 昭和 平成 年 月 日 | 医籍登録番号 | 第 号 |
| (ハ) 主な医師会 関係現職 | 年 月 日～現在 | | |
| | 年 月 日～現在 | | |
| | 年 月 日～現在 | | |
| (ニ) 職歴 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

[A 4判]

お知らせ

北海道医師会館における節電対策(クールビズ)の実施について

◇総務部◇

北海道医師会では、当会館における節電対策の一環として冷房設備の稼働を制限し、下記期間において常識的な判断による夏の軽装(クールビズ)の実施に取り組むことといたしました。

つきましては、当会館にご来館される際には、軽装で結構ですので、その旨ご承知おきの上、ご高配賜りますようよろしくお願いいたします。

また、来年度以降につきましても同様の期間に実施する予定ですので、ご承知おき下さるよう重ねてお願いいたします。

なお、実施期間等に変更のある場合は改めてご連絡いたします。

記

1. 節電対策(クールビズ)実施期間
平成26年6月1日(日)～9月30日(火)

※来年以降は、毎年6月1日～9月末日までの実施期間といたします。
 ※この間、当会役員は原則として「ノーネクタイ、ノー上着」での執務となりますが、何卒ご理解いただきたくお願い申し上げます。