

別記様式3の1 承諾書

(様式3の1)

承 諾 書

候補者氏名

私儀 候補者として  
推薦されることを承諾いたします。

平成 年 月 日

候 補 者 氏 名 印

住 所

所属郡市医師会名

北海道医師会長 長 瀬 清 様

[A4判]

# お知らせ

## 平成25年度生涯教育申告書提出期限の変更について

### ◇学術部◇

日本医師会生涯教育制度の申告の時期がまいりました。

北海道医師会では、例年のおお、特別なお申し出がない限り、当会からお送りした受講記録にもとづいて申告をとりまとめる「一括申告方式」をいたします。

従って、既にお手元に届いている日医雑誌同封の「平成25年度生涯教育申告書」に記載され

ている提出期限を、当会独自に下記のとおり変更いたします。

申告手順に関しましては、5月に改めてお知らせいたします。

記

変更前 変更後  
4月30日(水) → 5月30日(金)