

会員各位

一般社団法人大津市歯科医師会
会長 八木 正樹

1 月例会及び新年会の開催について

初冬の候、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、標記例会及び新年会を下記により開催致しますので、ご多忙とは存じますがご出席下さるようお願い致します。

また、回答は準備の都合上 12 月 24 日までに LINE・FAX・メールにてご回答下さい。
追伸 出席回答で当日にご連絡なく欠席された先生は 10,000 円の負担金を 4 月会費徴収時にご負担いただく事になりました。ご出席回答された先生で、当日キャンセルされる場合は、1 月 5 日の午前中までに事務局までご連絡くださるようお願いいたします。
新年会の料理数に過不足が生じないよう事前回答にご協力下さい。

記

日時・場所 令和 8 年 1 月 8 日（木）琵琶湖ホテル（TEL 524-7111）

例会 午後 5 時 00 分～3 階 クル・ス・ダ・インク（旧：オレンジブラウン）

新年会 午後 6 時 00 分～5 階 琵琶湖

※新年会ご出席の方で食物アレルギーのある場合は事前に本会までご連絡下さい

学校歯科部からのお知らせ

令和 8 年度学校歯科校医（園医）を辞退または、配置変更希望される先生は 12 月 10 日までに事務局までご連絡下さるようお願いいたします。（LINE・メール・FAX などでご連絡いただいてもかまいません）

1 月例会及び新年会回答

例 会

出 席

欠 席

新年会

出 席

欠 席

【保険の疑問点等ございましたらご記入下さい】

氏 名

☒ 切 12/24 FAX : 077-527-2340