

コ・メディカル形態機能学会 会員の皆様へ

会長の田口明子です。

いつも学会の運営にご尽力いただきありがとうございます。

下記の3件に関してお願いがあります。

1. 総会欠席会員の委任状送付の件

令和4年9月10日(土)にコ・メディカル形態機能学会総会が開催されます。総会成立には会員数の半数以上の出席(委任状を含む)が必要です。

本総会に参加できない会員の方は、総会開催通知(別メール)に添付されている委任状に月日、氏名、所属と住所をご記入の上、メールにてご返信ください。お手数ですがよろしくお願いします。

2. 役員選挙の件

今年度は、来年度から3年間の新しい役員を選出する選挙の年です。昨年の総会で役員 conditions に年齢が加わることが承認されました。役員は65歳以下である、つまり、被選挙会員は2023年3月末日で満62歳以下の会員となります。ただ、入会申請書への生年月日の記載は2020年度から始まったため、それ以前にご入会いただいた多くの会員の方の年齢の確認ができません。

そこでのお願いです。

2023年3月末日までに63歳になられる会員の方は、本メールに返信する形でお知らせください。被選挙会員の対象から除外させていただきます。

お手数ですが、よろしくお願いします。

3. 住所の変更の件

勤務先などの変更がありましたら、学会のサイトの入会案内
<http://keitai-kinou.jp/admission.html#list02>

から、速やかにお知らせください。

これからも宜しくお願いします。

失礼します。

田口明子

学会事務局

〒252-0373

神奈川県相模原市南区北里 1-15-1

北里大学 医療衛生学部 基礎医学部門 解剖・組織学

田口明子(たぐち めいこ)

コ・メディカル形態機能学会 事務局

tel&fax 042-778-9197

e-mail: meiko@ahs.kitasato-u.ac.jp

コ・メディカル形態機能学会: <http://keitai-kinou.jp>
