

高知大学医学部医学科同窓会会報

やまもも

高知大学医学部医学科同窓会
会長 廣瀬 大祐
〒783-8505 高知県南国市岡豊町小蓮
TEL:088(866)0034
FAX:088(866)0065
dosokaij@kochi-u.ac.jp
<http://www.kochi-ms.jp>

第30号

2020年 同窓会総会のご案内

2020年高知大学医学部同窓会総会を下記の日程で行います。

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、広い会場で間隔をあけて開催するとともに、オンライン(ZOOM 予定)を併用し行います。なお、講演会及び懇親会は中止とさせていただきます。

また、ホテルでの開催が困難な事態となった場合は、オンラインのみでの開催といたします。

ご出欠のお返事は FAX またはメールにて、8月14日(金)までにご連絡下さい。
Fax でのお返事は同封の用紙をご利用下さい。

FAX : 088-866-0065 メール : dosokaij@kochi-u.ac.jp

○開催日時 : 2020年8月22日(土)

総会 : 午後6時～

残念ながら講演会及び懇親会は中止

○開催場所 : ホテル日航高知旭ロイヤル

高知市九反田9-15 Tel088-885-5111

《会長挨拶》

高知大学医学部医学科同窓会会長

廣瀬 大祐 平成元年度(第6期)卒

平素より同窓会の運営に関しましてご支援・ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

新型コロナウイルス感染症の拡大により、皆様も多大なご苦勞をなされていると思いますが、各所でイベントの中止や学校の休校など私たちの生活は強く影響を受けております。

2020年8月22日(土)に開催の高知大学医学部同窓会総会は開催しますが、講演会・親睦会は中止します。総会の議題として会計報告、事業計画の承認、会長選出を予定しております。

なお、6月13日(土)に開催を予定しておりました岡山県支部会は、新型コロナウイルス感染の拡大を鑑み、中止となりました。また、同窓会総会に合わせて開催を予定しておりました、令和2年同窓会ゴルフコンペも大変残念ですが、下記のとおり中止となりました。

次年度(令和3年度)開催の同窓会総会は、盛大に執り行いたいと思います。

なお、会員名簿の発行を6月に予定しておりましたが、10月に延期をいたしましたので、ご了承願います。

新型コロナウイルス感染症の早期の収束と皆様およびご家族が、日々安全に過ごされますよう心よりお祈り申し上げます。

学部の広報誌「おこうだより17号」を同封いたしますので、ご一読いただければ幸いに存じます。ホームページにも転載しております。こちらの方でもご覧いただけます。

ホームページ ID kms パスワード yamamomo になります。

会員の皆様からのご寄稿を心よりお待ちしております。

○同窓会ゴルフコンペの中止について

幹事 福島 敦樹(7期) 橋田 正継(9期)代

初夏の候、皆様におかれましてはご清勝のことと存じます。令和2年同窓会ゴルフコンペにつきましては同窓会の開催に合わせて8月23日に予定していましたが、新型コロナの影響で同窓会の懇親会が中止となったことや、現時点でゴルフ場のコンペルームの使用が出来ないことなどからやむなく中止とさせて頂くことに致しました。楽しみにして頂いていた先生方へは申し訳ございませんが、また来年に改めて連絡させて頂きますので、どうかご容赦下さい。

尚、ご意見や送付住所の変更などお知らせは hashidamynk@me.com (町田病院 橋田正継)までお願い致します。時節柄、何卒ご自愛下さい。

《事務局からのお知らせ》

会費納入のお願い

同窓会会費は終身会費で5万円です。未納の方は下記口座への納入をお願いします。

【郵便局からのお振込み】

口座番号:01680-2-130874 高知大学医学部医学科同窓会

【他銀行からのお振込み】

店名 : 一六九店 預金種目 : 当座

口座番号 : 0130874 高知大学医学部医学科同窓会

医師賠償保険団体加入のお知らせ

医学科同窓会で勤務医師賠償責任保険を団体扱いで損保ジャパンと契約しています。現在、約200名の加入者があり、保険料について団体割引15%(令和元年度)の適用を受けております。詳細につきましては、下記取扱代理店までご連絡ください。

【取扱代理店】 はらだ保険企画 〒780-0063 高知市昭和町10番5号

TEL : 088-823-7152 携帯 : 090-1007-8339

E-mail : daiwa-si@dion.ne.jp

同窓会事務局連絡先

高知大学医学部医学科同窓会

事務担当 明神 一夫 TEL : 088-866-0034

FAX : 088-866-0065

メール : dosokaij@kochi-u.ac.jp

送付先：高知大学医学部医学科同窓会事務局 行

FAX：088-866-0065

メール：dosokaij@kochi-u.ac.jp

【総会 出欠表】

総 会： ご出席（会 場、オンライン） ご欠席

御氏名 _____ 会員番号 _____ S・H _____ 年卒業

メールアドレス： _____

【勤務先や自宅などが変更となった場合は、本用紙でご連絡をお願いいたします。】

ご氏名	_____
	_____ 会員番号 _____ S・H _____ 年卒業
勤務先名	_____
勤務先住所	〒 _____ TEL _____
自宅住所	〒 _____ TEL _____
その他連絡先 (実家など)	〒 _____ TEL _____
メールアドレス	_____

【ご意見等】