

茨城県耳鼻咽喉科医会 入会の意向調査について

時下 ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、日本耳鼻咽喉科学会の方針に従い、茨城県においても医会の設立を準備しております。平成29年6月の地方部会総会でご説明し、日耳鼻茨城県地方部会ホームページにも会則（案）が掲載されております通り、本会は茨城県を区域とする耳鼻咽喉科医の先生方から構成される会です。当面、入会金並びに年会費は集めないことと定めてあり、入会のご意向について、本状にてお問合せすることとなりました。

つきましてはご入会の意思がない場合、平成30年2月末日までに下記連絡先宛、郵送、FAX、Emailいずれかの方法でお知らせください。（ご入会いただける先生につきましてはご連絡不要です。）

連絡先：〒305-8575 つくば市天王台1-1-1

筑波大学医学医療系耳鼻咽喉科 和田哲郎

FAX：029-853-3147

Email：twada@md.tsukuba.ac.jp

どうぞよろしくお願い致します。

平成29年12月1日

茨城県耳鼻咽喉科医会 事務局

和田哲郎、広瀬映子