

令和6年4月吉日

愛知県外科医会 会員各位

愛知県外科医会  
会長 伊佐治 文朗

### 第67回定時総会の開催案内について

「愛知県外科医会 第67回定時総会」を下記の通り開催致します。

会員の皆様には、万障お繰り合わせの上、ご出席くださいますようお願い申し上げます。

愛知県外科医会会則第29条の2には「総会は出席会員をもって成立するものとする。」と規定されていますが、定時総会は愛知県外科医会の最高意思決定機関であり、会員の皆様の意思を反映させる場所でもあります。

つきましては、お手数ですが、郵送にてお送りしています総会資料をご確認いただきまして、別添「第67回定時総会出欠票」にご記入の上、5月14日（火）までに事務局あてFAX送信していただきますよう宜しくお願い申し上げます。

### 記

1. 開催日時 令和6年5月23日（木） 午後2時00分～
2. 開催場所 名古屋市中区栄四丁目3-26 昭和ビル9階ホール
3. 議案  
審議事項：第1号議案 令和5年度会務の報告について  
第2号議案 令和5年度収支決算書に関し承認を求める件  
(監査報告)  
第3号議案 令和6年度事業計画（案）に関し承認を求める件  
第4号議案 愛知県外科医会役員退職金規程（改定案）に関し承認を  
求める件  
第5号議案 令和6年度収支予算書（案）に関し承認を求める件  
第6号議案 理事及び監事の選任、並びに、顧問及び参与の委嘱に関  
し承認を求める件

#### 【総会等に関する連絡先】

愛知県外科医会 事務局

〒460-0008 名古屋市中区栄4-3-26 昭和ビル6階

TEL:052-263-0093 FAX:052-263-6775

E-mail:geka@med.email.ne.jp

**FAX 番号 052-263-6775 (5月14日(火)締切)**

**愛知県外科医会第67回定時総会出欠票 (FAX送信可)**

開催日：令和6年5月23日(木)午後2時00分～

(いずれか一方を○で囲んでください。)

ご出席 ・ ご欠席

医療機関名 \_\_\_\_\_

ご芳名 \_\_\_\_\_ ⑩

(ご欠席の場合、下記の【書面表決書】又は【委任状】をご記入のうえ、5月14日までにFAX送付してください。)

**様式1**

**【書面表決書】**

令和 年 月 日

第1号議案	令和5年度会務の報告	賛・否
第2号議案	令和5年度収支決算書に関し承認を求める件	賛・否
第3号議案	令和6年度事業計画(案)に関し承認を求める件	賛・否
第4号議案	愛知県外科医会役員退職金規程(改定案)に関し承認を求める件	賛・否
第5号議案	令和6年度収支予算書(案)に関し承認を求める件	賛・否
第6号議案	理事及び監事の選任、並びに、顧問及び参与の委嘱に関し承認を求める件	賛・否

上記のとおり議決権を行使します。(未記入は賛成とみなされます。)

医療機関名 \_\_\_\_\_

ご芳名 \_\_\_\_\_ (自署または記名押印)

**様式2**

**【委任状】**

令和 年 月 日

総会に出席できないため、下記の者を代理人と定め、第67回定時総会で行使する一切の権限を委任します。

1. 松崎 安孝      2. 坂野 哲哉      3. 細野 二郎      4. \_\_\_\_\_

※1・2・3のいずれかに○を付けるか、当日出席できる他の会員の氏名をご記入ください。

(会長は無効)。未記入は 松崎 安孝 に委任したものとみなします。

医療機関名 \_\_\_\_\_

ご芳名 \_\_\_\_\_ (自署または記名押印)