

2024年3月末日

会員 各位

保険医協会からの催事等案内 メール受信化ご協力のお願い

鹿児島県保険医協会

拝啓 平素より本会の活動にご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本会より現在、FAXや郵便にて、本会主催の催事、書籍発刊や各種共済制度のご案内、署名のお願いなどを送付しておりますが、利便性や経費削減等の理由により、電子メールにて受信いただいている会員の先生方が増えております（現在約600名登録）。

本会としましては、今後更なるICT活用や経費削減等の会員ニーズを考慮し、メール活用を推進する所存でございます。つきましては、メール受信可能な会員の先生方におかれましては、メール受信への変更のご協力をお願いいたたく存じます。

今回、電子メールでの受信変更にご協力いただける場合は、以下注意事項をご確認いただき、本会までメールアドレスをお知らせいただきますようお願い申し上げます。

敬具

【注意事項】

- * 電子メールにてお申し込みをいただく場合、下記必要事項をメール本文にご記入の上、お申し込みアドレスより下記本会メールアドレス宛にご送信ください。下記二次元コードからもお申し込みいただけます。
- * お申し込みいただいたメールアドレス宛に、協会より確認のメールを送信させていただきますので、お早めに協会へご返信ください。返信が確認された時点で登録完了となります。
- * 会員1名につき1アドレスのみの登録とさせていただきます。
- * 携帯電話のメールアドレスは受信できないことがありますので、指定されないようお願いします。
- * メールアドレスの変更がございましたら、協会までご連絡をお願いします。
- * 送信内容によっては、FAXや郵送でお送りすることもございますので、予めご了承願います。



←保険医協会メールアドレス二次元コード

この件に関するお問い合わせ先：
鹿児島県保険医協会
事務局 福永、清藤
電話 099-272-9970

鹿児島県保険医協会 行き FAX：099-272-9980 メール：kahokyou@yahoo.co.jp

メール送付を希望します。 FAX・メール両方送付を希望します。

会員氏名（ _____ ）

医療機関名（ _____ ）

メールアドレス： _____ @ _____