

令和7年7月23日

倉歯通 第20号

会員各位

一般社団法人倉敷歯科医師会

広報・情報管理部

会員名簿更新の件

拝啓

降りしきる蝉の声に夏の盛りを感じる頃になりました、先生方におかれましては、ご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃は大変お世話になっております。

さて、現在先生方に配布しております、会員名簿(緑色)ですが、令和4年度現在の物で新入会の先生も増えた事もあり、新しい名簿を作成したいと思っております。今回は、顔写真も含めて更新を行う予定にしております。

つきましては、以下の名簿更新用 Google フォームアンケートに8月22日(金)までに必ずご回答いただけますようお願いいたします。FAX でのご回答は2枚目の様式にご記入いただき事務局までご返信ください。尚、顔写真更新希望の際は8月22日(金)までに変更後のお写真(JPEG形式)を事務局([kuradent@circus.ocn.ne.jp](mailto:kuradent@circus.ocn.ne.jp))へメール送付またはお写真現物を郵送又は会館に持参していただけますようお願いいたします。

お忙しいところ、お手数をお掛けしますが何卒宜しくお願い申し上げます。

敬具

名簿更新用 Google フォーム URL・QR コード

<https://forms.gle/MWRHdmtctKchAKs26>



締め切り 令和7年8月22日(金)

ご不明な点がございましたら事務局まで遠慮なくお問い合わせくださいますようお願い致します

倉敷歯科医師会 事務局

FAX 086-426-9200

メールアドレス [kuradent@circus.ocn.ne.jp](mailto:kuradent@circus.ocn.ne.jp)

# 【FAX 回答用】 FAX 番号 (086-426-9200)

会員氏名 \_\_\_\_\_

1、名称、住所等についていずれかに必ず○印をして下さい

変更 (有り) (無し)

有りの場合下記に変更箇所の記入をお願い致します(無しの場合記入不要)

2、ご自宅に関する掲載についていずれかに必ず○印お願いします

(可) (不可)

3、顔写真についていずれかに必ず○印お願いします

現在の写真 (継続) (更新)

※更新の場合お手数ですがご自身でデジタルデータを送付か、写真提出(郵送もしくは会館に持参)をお願い致します

診療所

診療所名			
住所	〒		
TEL		FAX	
メールアドレス(任意)			

自宅

住所	〒		
TEL		FAX	

締め切り 8 月 22 日(金) 必着