

医師・日本医師会副会長 日本医師連盟・福岡県医師連盟推薦



かまやち さとしさん を応援します！

①	医師会員名	ふりがな	LINE登録 <input type="checkbox"/>
	医療機関名		
	電話番号		

活動情報配信中！
登録をお願いします！

LINE登録された方は
をお願いします。

スマホでQRコードを読み取って登録！

②紹介者が①と同じ場合は、②の記載は不要です。
(紹介者の例: 会員のご家族、医療機関の従業員など①の会員を通じてサポーターを集めて頂ける方)

②	紹介者名	ふりがな	LINE登録 <input type="checkbox"/>	電話番号	
				FAX	
	ご住所				

③ かまやち さとし さんを応援いただける方(サポーター)は下記にご氏名をご記入のうえ、LINE登録をお願いします！

1	ふりがな	LINE登録	6	ふりがな	LINE登録
	ご氏名	<input type="checkbox"/>		ご氏名	<input type="checkbox"/>
2	ふりがな	LINE登録	7	ふりがな	LINE登録
	ご氏名	<input type="checkbox"/>		ご氏名	<input type="checkbox"/>
3	ふりがな	LINE登録	8	ふりがな	LINE登録
	ご氏名	<input type="checkbox"/>		ご氏名	<input type="checkbox"/>
4	ふりがな	LINE登録	9	ふりがな	LINE登録
	ご氏名	<input type="checkbox"/>		ご氏名	<input type="checkbox"/>
5	ふりがな	LINE登録	10	ふりがな	LINE登録
	ご氏名	<input type="checkbox"/>		ご氏名	<input type="checkbox"/>

日本医師連盟
かまやちさとし サポーター名簿

記入いただいた名簿は、①の会員が以下の医師連盟までお送りください。

福岡市医師連盟 FAX 092-852-1510