

署名活動実施要領（手引き）

1 関係資料一式

（日本医師会ホームページ<http://www.med.or.jp/vpd/>からダウンロードできます。）

（本学会ホームページ <http://www.primary-care.or.jp/> からダウンロードできます。）

- ① 趣意書
- ② ポスター
- ③ 署名用紙

2 署名の際の注意

- 署名は全国民を対象としています。
- 氏名・住所をボールペン等でご記入下さい。（鉛筆は不可）
- 印は不要です。代筆の場合もサイン及び印は不要です。
- 苗字・住所が同じ場合でも略式で記入しないで下さい。（「〃」又は「同」は不可）
- 署名用紙不足の可能性のある場合は、予めコピーいただくか、日本医師会ホームページ（<http://www.med.or.jp/vpd/>）、本学会ホームページ（<http://www.primary-care.or.jp/>）からダウンロードして下さい。サイズはA4またB4サイズでプリントして下さい。

3 送付先

ご署名いただいた署名用紙の原本をご所属学会宛に送付して下さい。

（コピー及びFAXは不可）

4 送付期限

平成25年2月15日(金)必着(下記学会事務局宛)

〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台2丁目5 東京都医師会館302

一般社団法人 日本プライマリ・ケア連合学会 事務局

5 送付費用

誠に恐れ入りますが、ご負担をお願い致します。

6 問い合わせ先

一般社団法人日本プライマリ・ケア連合学会事務局 office@primary-care.or.jp まで Email にてお願いいたします。