**(様式Ⅰ)　出席される方に提出頂く様式　「出席通知」**

　公益社団法人日本超音波医学会令和２年度定時社員総会（令和２年６月21日開催）

　　　　　　　上記の社員総会に**出　席**　いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

**事務局からの連絡方法について**

ご出席に関する本会からの連絡は、原則メールで行います。

以下に、貴殿のメールアドレスを必ずご記入下さい。

メールアドレス　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

なお、メールでの連絡を希望されない方は、希望される連絡方法を下記の２つから選択され、選択される番号を右の括弧内にご記入下さい。　**番号記入欄（　　　　）**

希望する連絡方法　　　　１　電話　　　　　２　ＦＡＸ

希望される電話又はFAX番号を下記にご記入下さい。

電話記入欄　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

FAX番号記入欄　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　）

※ご記入頂いた個人情報は、本会の個人情報取扱規則に基づき、適正に処理します。