



## 春の“会員紹介キャンペーン”のお知らせ

この度、当協会は、一人でも多くの先生方にご入会して頂くために、前回の秋の会員拡大月間に引き続き、下記の企画を行うこととしました。

については、ご多用のところ恐れ入りますが、新入会員勧誘に是非ご協力を賜りますよう、宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

### ご協力頂いた先生には—

- 非会員へお声掛けして頂き、当協会事務局員が訪問し説明させて頂きました際は、クオカード（3,000円分）を進呈させて頂きます。
- 非会員が入会頂きました場合は、さらにクオカード（5,000円分）を進呈させて頂きます。
- ご子弟さま入会の場合も、御礼させて頂きます。

### 新入会員となられた先生には—

- 新規にご入会頂いた場合、最初の3カ月の会費は無料とさせて頂きます。

### 期間—

2023年4月1日～5月31日



会員紹介キャンペーン FAX 019-651-7374

会員の先生のお名前（必須）

★ご紹介いただける先生のお名前（必須）

医療機関名

★ご紹介いただける先生の医療機関名（必須）

<岩手県保険医協会 TEL 019-651-7341 FAX 019-651-7374>

E-mail iwakyou@doc-net.or.jp（詳細は当協会事務局 石川まで）

