

講演会・研修会等 申請書

平成 年 月 日  
 沖縄県医師会 殿

本会では下記のとおり講演会・研修会を企画しておりますので、沖縄県医師会ホームページ「生涯教育講座コーナー」に掲載して下さるよう申請します。

主催団体名：  
 代表者氏名： 印

講演会名称		
開催年月日	平成 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分	
開催会場		
主催・共催団体		
内 容	①演題「	」
	講師「	」
	②演題「	」
	講師「	」
	③演題「	」
	講師「	」
参加費	有 ・ 無	有の場合 _____ 円
連 絡 先	郵便番号：〒	
	住所：	
	施設（会社）：	担当者：
	TEL：	FAX：
	メールアドレス：	