

講演会・研修会等 申請書

令和 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：
主催者氏名： 印

講演会名称		
開催年月日	令和 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：	