

日本医師会生涯教育講座
八代市郡学術講演会及び勉強会等申請書

令和 年 月 日

八代市医師会長 様
八代郡医師会長 様

申請者名

※申請者は、必ず医師名（専門医会・研究会等の代表者・当番世話人）をご記入頂き、
原則3ヶ月前に申請して下さい。

1. 会の名称	
2. 開催日時	令和 年 月 日 () 午後 時 分～午後 時 分
3. 場 所	
4. 講演内容	
5. 講 師 名	
6. 座 長	
7. 共 催	
8. 後 援	
9. 申請内容	1. 八代市医師会及び八代郡医師会が「共催・後援」 2. 八代市医師会が「共催・後援」 3. 八代郡医師会が「共催・後援」
10. 担当者連絡先	所属名 [] 担当者名 [] 住 所 [] 担当者TEL []