

# 医学研修会申込書

申込日 平成 年 月 日

日 時	平成 年 月 日 ( ) 午後 ～ 時 分 時 分	
テーマ・講師	単位数 CC	
	【講演時間・単位数(30分：0.5単位)・CC(カリキュラムコード)を記入のこと】	
希望区分	主催 ・ 共催 ・ 後援 (該当区分を○で囲む)	
申込者	事業主体： (主催者名) 担当者： 連絡先：	
会場名	医師会館 ・ その他 ( ) (該当区分を○で囲む) <small>(当会館使用の場合は、別紙会館使用申込書の記入をお願いします)</small>	
事務室打合せ	月 日 ・ 会館申込書 済 ・ 未 確認者 ( )	
項 目	処理メモ ・ チェックリスト	
案内状	津地区医師会 440 枚 納品 月 日 発送予定日 平成 年 月 日	
配付資料	事務室へ1部提出	
委員長	(承認区分) 主催 ・ 共催 ・ 後援 委員長氏名 承認印 (打合せ) 済 ・ 未 打合せ日 平成 年 月 日	