

## 学術講演会 報告書

開催日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
開催場所	
講演会名	
演題名	
講師所属・氏名	
CC・単位	
受講証返却枚数	
出席者数 (司会・座長・講師等含む)	

**入力にあたっての注意事項**

入力の際は以下の事項をよく確認の上、順守ください。

- ①各項目は申請書通りにご記載ください。
- ②演題に対応した講師名、CC・単位をご記入ください。
- ③演題が複数ある場合は、表を追加し、入力ください。
- ④名簿、最終版のプログラム(案内状)と共にメールでご提出ください。

**<提出者情報>**

【氏名】	
【所属施設】	
【連絡先】	
住所	〒
TEL	- -
E-mail	

担当 学術生涯研修課 生涯教育担当者

E-mail: shogai@kyoto.med.or.jp