

# 記載見本

## 京都府医師会との共催および日本医師会生涯教育制度における単位・カリキュラムコードの取り下げについて

下記研修会における日本医師会生涯教育講座申請書（令和 年 月 日付）を下記理由により取り下げいたします。

### 記

下記内容について、申請書通りに記載ください

研修会名：○○講演会

開催日時：令和○年○月○日 ○○：○○～○○：○○

開催場所：○○○○ホテル

主 催：○○○○医会

共 催：○○○○団体、○○○○(株)

企業共催も含めて記載ください

取下理由：

一般社団法人京都府医師会 御中

令和 年 月 日

申請書の申請者欄に記載している団体名・代表者名を記載ください

団体名：○○○○医会

代表者名：○○ ○○

印