

記載見本

日本医師会生涯教育制度における 単位および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