

日本医師会生涯教育講座認定研修会における
開催方式の変更について

下記研修会における開催方式を下記理由により変更いたします。

記

研修会名：

開催日時：

開催場所：

主 催：

共 催：

変更理由：

変更箇所

【開催方式】

変更前	変更後

【使用機材】

変更前	変更後

【参加者確認方法】

変更前	変更後

一般社団法人京都府医師会 御中

令和 年 月 日

団体名：

代表者名：

印