**学術講演共催・後援依頼書**

令和　　年　　月　　日

　　　　宇部市医師会長　様

申請者

　　　下記により学術講演会を開催いたしますので（　共催　後援　）を認定いただきます

よう申請いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　称 |  | |
| 主催者 |  | |
| 開催日時 | 令和　　　年　 　月　 　日　 　曜日　　　 　時　　　 分～ 　　　時　　 　分 | |
| 開催場所 |  | |
| 単　位 | 単位 | カリキュラムコード |
| 講演内容 | 別紙のとおり | |