講演会等、主催、共催、後援依頼書

知多郡医師会 理事会 御中

　別紙案内状の内容で企画する講演会開催につき、知多郡医師会の主催・共催・後援・（　　　　　　　）を依頼します。

　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　医療機関名：

　　　　氏　　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　印