

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