特別講演会共催申込書

令和　　年　　月　　日

東 北 医 学 会 会 長 殿

東北医学会特別講演会を下記の内容にて開催させていただきたくご許可いただきますようお願い申し上げます。

日　時：

場　所：

演　題：

講　師：

共　催：

担当教室：

責任者（教授）：

担当者：

内線：

ＦＡＸ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印