東海医学会講演会・例会申込書

※講演日の５週間前までに直接事務室までご提出願います。

　年　　月　　日

所　属　　　　　　　　　（内線　　　 ）

申込者　　　　　　　　　　　　　　印

下記の通り講演会・例会の開催をお願い申し上げます。

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　時 | 年　　　　　月　　　　　　日(　　)　　時　間：　　　　：　　　　～　　　　：　司　会：　　　　　　　　　　　　所属：会　場：　　　　　　　　　　　　聴衆の対象： |
| 演　　題（日本語タイトル） |  |
| 講演者氏名　所属・身分自宅住所（税金納税のため） |  |
| 略　　歴 |  |