（様式２）

令和　　年　　月　　日

一般社団法人姫路市医師会

　会長　國 部　伸 也　様

○○○研究会

会長　▲▲　▲▲　印

○○○研究会共催依頼並びに

●●●講演会開催通知依頼について

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。※〇〇〇研究会＝主催団体名

平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。　●●●講演会＝講習会名を記入

標記のことについて、医師の理解を深め、○○機能の充実を深めるため、○○○研究会主催の●●●講演会を下記のとおり開催いたします。

つきましては、貴会との〇〇〇研究会共催承認のほどよろしくお願いいたします。

加えて貴会会員の先生方多数のご参加を賜りますよう●●●講演会のご通知のほどよろしくお願いいたします。

記

１　講演会名称　　　　第○○回●●●講演会

２　講演会内容

　　　　と　き　　　令和　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　　：

　　　　ところ　　　××会館　×階　××室

　　　　内　容　　　「・・・・・・・・・・・」

　　　　　　　　　　　　○○大学　○○科

教授　　○○　○○氏　（カナ氏名）

３　カリキュラムコードおよび単位数

　　　　　　　CC番号：○単位、　　　　CC番号：○単位

４　対　　象　　　　医師並びにコ・メディカル

主催　○○○研究会

共催　□□□製薬（株）