（別紙）

救急医療講演会申込書

申込日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 総会等の名称 |  |
| 開催日時 |  |
| 開催場所・住所 |  |
| 対象者 |  |
| 参加予定人数 |  |
| 講演希望の  開始・終了時間 |  |
| その他  （講演内容の希望等） |  |
| 関係団体の連絡先の  氏名・電話番号等 |  |

※その他特記事項欄は、連絡用にお使いください。