

分科会認定依頼書

東京女子医科大学学会

会長 殿

平成 年 月 日

本会は下記の目的で定期的に学術講演および研究発表を行っております。
つきましては、本会を東京女子医科大学学会の分科会として認定していただきたく、
ここにお願い申し上げます。

記

会 名 称			
発足年月日			
代表責任者		所 属	
連 絡 先	内線 ()		
目 的			
活 動 状 況			
添 付 資 料	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	※以前開催した講演会・発表会のプログラムなどがございましたら添付してください。		
備 考			

: 該当箇所に✓または×を入れてください。

[学会室記入欄]

受 付 日: 年 月 日

会 長 承 認: 年 月 日