

認定申請書

■ は必須記入

申請日 2021 年 4 月 30 日

申請者		申請者と異なる担当者	
氏名	山田 太郎	氏名	鈴木 花子
会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員 <input checked="" type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 団体会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員		
アドレス	aaaaa@	アドレス	bbbb@
所属	〇〇病院	所属	〇〇株式会社
住所	〒000-0000 千葉県〇〇	住所	〒000-0000 千葉県〇〇
TEL	043-111-1111	TEL	043-222-2222
FAX	043-111-1111	FAX	043-222-2222

研修会名	第〇回 〇〇研究会
主催・共催	〇〇研究会、〇〇株式会社
後援、協賛その他	
開催日	2021 年 5 月 31 日
開催時間	19 時 00 分 ～ 21 時 00 分
実質時間	2 時 00 分 (挨拶質問時間を除いた時間)
形式	<input type="checkbox"/> 会場のみ <input type="checkbox"/> Web 配信のみ <input checked="" type="checkbox"/> 会場+Web 配信
参加見込人数	50 名
参加費	<input type="checkbox"/> 有料 (円) <input checked="" type="checkbox"/> 無料
HP への掲載	対策推進会議 HP へ掲載を <input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
備考	

◆申請先：千葉県糖尿病対策推進会議事務局（〒260-0026 千葉市中央区千葉港 4-1 [TEL:043-239-5474]）

注意

- ・申請は開催日の1か月前までに行うこと。また、申請者は千葉県糖尿病対策推進会議の会員であること。
- ・承認通知は「申請者と異なる担当者」へ送付される。未記入の場合、「申請者」へ送付される。
- ・Web 配信がある場合、視聴者の記録（視聴時間を含める）を必ず報告すること。
- ・本申請書には「プログラム」「参加証（見本）」を必ず添付すること。