

研修会・各種セミナー開催に関する申請書

院長	教育委員長	担当責任者
大友 院長	松本 副院長	企画した 医師や部

*最終は総務企画課 総務係へ

所 属

氏 名

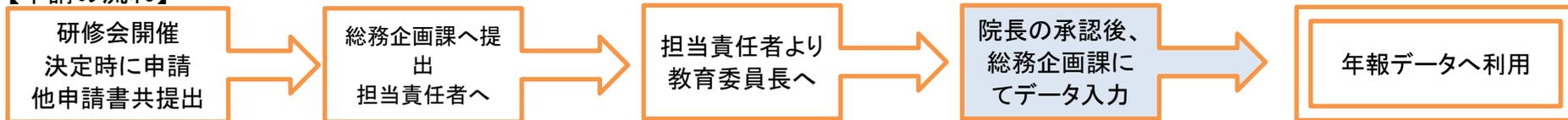
㊞

研修会を開催する際は、地域の医療従事者への告知を行う為、事前(2週間以上前)の届け出を徹底する。
申請は所属長を経由し、教育委員会委員長、院長の承認を受けることとする。

主催・共催	協賛	研修会名称	参加対象者
演者	演題		
開催日	開催時間	開催場所	
	~		
外部アナウンス	アナウンス方法 ※①②共の場合は両方に○印をつけてください。		
無・有(プログラム添付必須)	①ホームページ⇒総務IT HP掲載	②TEL・FAX⇒医療連携室(または総務企画課)より情報発信	

ホームページ掲載については、ポスターを添付願います。作成中の場合は後日提出願います。

【申請の流れ】



◆院長承認後、総務企画課総務係にて、地域医療連携係へ連絡及び、研修会詳細を集計入力する。