（大阪府医師会指定学校医制度）　　様式２－１号

＿＿＿＿＿＿＿＿年度

学会・学校保健委員会等発表に伴う単位取得申請書

大阪府医師会長　殿

私は、　　年度１年間に、下記の学会等において発表いたしましたので報告いたします。　　年　　月　　日

ふりがな
氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（所属：　　医師会）

学会等の名称	
発　表　日	年　　月　　日
発 表 形 式 （該当項目に○印を付けてください）	一般講演演者　　ポスター発表演者 シンポジスト　　講演会等の講師 学校保健指導者講習会など その他（　　）
発 表 題 目	

※学会等の次第、開催要項、開催案内等のコピーを添付のこと。