

\_\_\_\_\_  
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、平成 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。 平成 年 月 日

ふりがな  
氏名 \_\_\_\_\_

(所属： \_\_\_\_\_ 医師会)

学会等の名称	
発表日	平成 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。