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

つきましては ここにお願い申	、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 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	□有 □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