**三重県医師会への後援名義使用申請について**

　講演会・研修会等を主催する団体（ただし企業は申請不可）の代表者より三重県医師会長宛に申請書（見本を参考にして下さい）およびプログラム（「案」でも可。ただし内容未定の場合はお断りさせて頂きます）を提出して下さい。審査の上、承認された場合は文書にて回答いたします。尚、はじめて申請される団体は、団体の詳細がわかる資料を添付して下さい（設立趣旨、役員名簿等）。

【注意事項】

　１）企業が共催している場合は、主催者と共催者は必ず分けて記載して下さい（プログラムも主催と共催を分けて記載をお願いします）。

　２）講演会名（副題含）に製品名が入っている場合、プログラムに「製品紹介」等がある場合は申請できません。

　３）後援団体として三重県医師会と記載される場合は、認定を受けてから開催案内やチラシを配布して下さい（申請時のプログラムには「案」又は申請中である旨の記載をして下さい）。

　４）審査は原則として第２・第４木曜日に行われますが、事前に審査日程をご確認の上、開催日の１ヶ月前までに審査を受けるようにして下さい。

申請書は本会ホームページ「医師の皆様へ」⇒「三重県医師会について」内

http://www.mie.med.or.jp/s/index2.html からダウンロードして下さい。

R01.5

　　年　　月　　日

　公益社団法人 三重県医師会長　様

主催団体：

役職氏名：　　　　　　　　　　㊞

後援名義の使用申請について

　このたび、下記のとおり事業を実施いたしますので、後援名義（公益社団法人三重県医師会）の使用を承認くださいますよう　申請いたします。

記

１．事業計画

　１）講習会名：

　２）開催日時：

　３）開催場所：

　４）目　　的：

　５）主催者：

　６）共催者：

　７）他の後援団体：

　　　※申請中の場合、その旨を記載して下さい。

２．添付書類

　○プログラムまたは開催要領

３．連絡先（回答送付先）

　　住　所：〒

　　担当者：

　　ＴＥＬ：