

共催等申請書

【申請者】 住 所

氏 名

印

連絡先 Tel

E-Mail

1 申請の種類	<input type="checkbox"/> 共催 <input type="checkbox"/> 後援 <input type="checkbox"/> ()
2 事業名	
3 開催期間	年 月 日() ~ 年 月 日() (日間)
4 開催場所	
5 主催者	団体(個人)名・住所 代表者等氏名
6 日本移植学会内 担当者	
7 事業の概要 (目的、内容、学術意義等)	
8 参加予定者数	名
9 備 考	

※ 定款、会則等団体等の概要を示す資料のほか、当該事業に係わる事業計画書等を添付願います。(必要に応じてその他の資料提出を求める場合があります。)