

(別紙1)  
年 月 日

**開催届出書**

日本結核 非結核性抗酸菌症学会北陸支部  
支部長 山本善裕 殿

主催団体名  
代表者

「〇〇年度 北陸抗酸菌症臨床研修会 in (県名)」の開催について(申請書)

今般、標記につきまして、日本結核病学会 北陸支部との共催により開催いたしたく、  
下記のとおり申請いたします。

1. 日時
2. 場所
3. 対象
4. 講習会等名称
5. プログラム

--

(別紙3)  
年 月 日

## 開催報告書

1. 共催者（報告者）  
共催者（日本結核 非結核性抗酸菌症学会北陸支部以外）
2. 会の名称：「〇〇年度 北陸抗酸菌症臨床研修会 in（県名）」
3. 開催日時： 年 月 日（ ）
4. 開催場所：
5. 参加者数：  
（内訳：わかる範囲：医師 名（研修医 名）、学生 名、看護師 名、その他 名）
6. その他の添付資料  
当日の配布資料、記事 等
7. プログラム  
添付のとおり
8. 参加者からの意見、要望 等
9. 今後の課題、予定（本講習会について）
10. その他

(別紙 4)

**請求書**

年 月 日

日本結核 非結核性抗酸菌症学会 北陸支部長 山本善裕 殿

(団体名)

「〇〇年度 北陸抗酸菌症臨床研修会 in (県名)」開催に伴う費用を、下記の通りご請求申し上げます。

項目	金額

領収書の写しを同封ください。

◎振込先

銀行名 \_\_\_\_\_

口座番号 (普通) \_\_\_\_\_

フリガナ  
口座名義人名 \_\_\_\_\_