

平成 年 月 日

学会支援申請書

広島大学歯学部同窓会

会長 佐々木 元 様

学会名

届出人

学会の開催計画をお届けします。支援の程よろしく申し上げます。

1.学会名

2.学会会長名

3.大会長（大会実行責任者）

4.日時

5.場所

6.参加予定者数（そのうち本同窓会員数） 名（ 名）