年　　月　　日

一般社団法人日本消化器がん検診学会 理事長　殿

共催・協賛・後援名義使用申請書

申請団体名：

代表者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

下記の通り、共催・協賛・後援を申請致します。

なお、申請にあたり貴学会の定める条件を遵守致します。

※選択項目については，いずれかにチェックを入れて下さい。

学術集会等の名称	
申請の種類	□　共催　　□　協賛　　□　後援
主催団体名	
会期	年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）
開催場所	会場名： 所在地：
会議形態	□　国内会議　　□　国際会議
会合の概要	
同意事項	日本消化器がん検診学会の内規 4.の同意事項について □　同意する
連絡先	団体名： 担当者名等： Tel:　　Fax: E-mail: URL: http://

※申請書のほか、趣意書、組織委員会名簿、開催概要プログラムを添付してください。