(様式-2)

平成　 年　 月　 日

一般社団法人日本医療経営実践協会

代表理事　吉原　健二　様

　　　　届出者

医療経営士1級認定登録番号：

氏名（フリガナ）：

「医療経営指導士」主催事業開催届出書

　下記のとおり事業を開催しますので、関係書類を添えて届出いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 1．事業名 |  |
| 2．主催者名 |  |
| 3．事業目的 | テーマ： 内　容： |
| 4．開催場所 |  |
| 5．開催日時　・回数 | 年 月 日（　） |
| 6．参加対象者・人数 |  |
| 7．参加費 |  |
| 8．その他 |  |

【添付書類】 ①

【ご連絡先】「自宅もしくは勤務先」

 　　住　所：

電　話：

 　　メール：