令和　　年　　月　　日

　佐 賀 県 医 師 会 長　殿

　 　 　 　 　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主催者名

　　 　 　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　印

理　　由　　書

　下記の理由によって日医生涯教育制度認定講座の認定申請書の提出が遅延しましたので、ここにその理由を報告いたします。

　よろしくお取り計らい下さるようお願いいたします。

記

◇　講　座　名

◇　日　　　時　　　令和　　年　　月　　日（　 ）　　：　　～　　：

◇　理　　　由