日本ストーマ・排泄リハビリテーション学会

教育委員会委員長殿

日本ストーマ・排泄リハビリテーション学会の第○○回教育ワークショップ（20〇〇年度開催）の開催を希望いたします。

申込日　　　　　年　　　　月　　　　　日

申し込み団体（研究会名または講習会名）

団体代表者氏名

申請者氏名

申請者所属

申請者アドレス　　　　　　@