*様式1*

地域勉強会　新規設立申請書

一般社団法人　茨城県言語聴覚士会

会長　磯野敦　殿

申請日：　　　　年　　　月　　　日

申請者：

1．勉強会の名称

『　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　』

2．勉強会の代表者

所 属：

氏 名：

　電話番号（携帯）：

　E－mail：

3．勉強会設立・継続の目的

4．主な活動内容（なるべく年間計画を立案して載せて下さい　*例：4月…症例検討会*　など）

5．開催日時

6．開催会場

7．構成メンバーと所属施設

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所属施設名 |  | 氏名 | 所属施設名 |
| 1 |  |  | 21 |  |  |
| 2 |  |  | 22 |  |  |
| 3 |  |  | 23 |  |  |
| 4 |  |  | 24 |  |  |
| 5 |  |  | 25 |  |  |
| 6 |  |  | 26 |  |  |
| 7 |  |  | 27 |  |  |
| 8 |  |  | 28 |  |  |
| 9 |  |  | 29 |  |  |
| 10 |  |  | 30 |  |  |
| 11 |  |  | 31 |  |  |
| 12 |  |  | 32 |  |  |
| 13 |  |  | 33 |  |  |
| 14 |  |  | 34 |  |  |
| 15 |  |  | 35 |  |  |
| 16 |  |  | 36 |  |  |
| 17 |  |  | 37 |  |  |
| 18 |  |  | 38 |  |  |
| 19 |  |  | 39 |  |  |
| 20 |  |  | 40 |  |  |

～～～～～～～～～～～～～～～～～～～【県士会処理欄】～～～～～～～～～～～～～～～～～～～

地域社会局受付日：　　　　年　　　月　　　日

担当理事：氏名　　　　　　　　　　所属

＜承認欄＞

|  |  |
| --- | --- |
| 会長 | 地域社会局  局長 |
|  |  |

＜データ提出先＞　地域社会局　鈴木智浩　　**jimukyoku.stibaraki@gmail.com**