様式１（Webサイト掲載申請書）

**社会医学系専門医協会Webサイト掲載申請書**

社会医学系専門医協会理事長 様

貴会Webサイト上に、以下の情報を掲載するよう希望します。

年 　月 　日

１　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関名・部署 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

２　掲載情報内容

|  |  |
| --- | --- |
| 掲載タイトル （公開用） | （概ね２０字以内、最大４０字程度まで） |
| 概要（公開用） | （概ね１００字以内。必要に応じてＨＰ上に添書します。） |
| 説明補足・事務局参考用・公開しません |  |
| 添付資料・原則PDF | 〔資料名〕 写真等の画像がある場合も併せてご記入ください。 （複数ある場合は掲載順番や掲載場所などもご指示ください） | 〔データ容量〕 |
| １． ２． ３． ４． | １． 　　KB ２． 　　KB ３． 　　KB ４． 　　KB |
| 申請者の掲載 | 上記１.でご記入いただいた申請者名を掲載しますか？ □ はい 　□ いいえ　 □ その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 掲載希望日※ | □ 掲載決定後 □ 　　　年 　月 　日～　　　年 　月 　日 |
| 備考・その他 |  |

※ ただし，掲載後の「掲載期間」については、今後業務執行理事会で検討し決定する予定です。

--------------------------------（これより以下、申請される方は記載不要です）----------------------------

【事務局使用欄】

□ 掲載可

□ 掲載不可（理由： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）