（様式１・地域貢献）

群馬県女医会地域貢献賞

令和６年度　群馬県女医会地域貢献賞　申請書

　　（申請年月日　　　令和　年　　月　　日）

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）申請者氏名 |  |
|  |
| 所属機関名職　名 |  |

●これまでの地域貢献活動について概略を記載して下さい。