

## 学校保健に関連する講演会への講師派遣 申請書

公益社団法人日本皮膚科学会東京支部 支部長殿

「学校保健に関連する講演会への講師派遣」要項第 5 条により下記の通り申請いたします。

申請日	西暦 年 月 日
申請者名 (フリガナ)	
連絡先	・所在地 ( ) ・所属機関・部署 ( ) ・担当者 ( ) ・電話・FAX ( ) ・e-mail ( )
講演希望日 (期間)	※●月■日または○月から□月までの◎曜日といった形で詳細にご記入ください。連絡から原則として3ヵ月～1年以内で受け付けております。
講演希望内容と時間	・アトピー性皮膚炎 ・性感感染症 ・おしゃれによる皮膚トラブル ・きず、やけど・救急処置 ・紫外線と皮膚 ・にきび ・学校感染症 ・その他 ( ) 希望の講演所要時間を記入してください。 ・講演時間 ( )
講演予定会場 (所在地)	
PC 使用環境	※PC 持ち込みの要不要、ケーブル、プロジェクターの有無
その他 (ご希望があればお書きください)	

※この申請書に所属機関長名による招聘状を添付してください。

東京支部事務局記入欄

- ・受付番号 ( )
- ・処理日 ( )
- ・備考 ( )