

## 講演会への招聘状

公益社団法人日本皮膚科学会東京支部 支部長殿

下記の通り、日本皮膚科学会東京支部所属の医師を講演会へ招聘いたしたく、ご承認をお願いいたします。

日 時	(西暦) 年 月 日
講師名と所属	・講師名 ( ) ・所 属 ( )
所属機関長名 (フリガナ)	ご芳名 ( 印 )
講演会場	・名称 ( ) ・所在地 ( )
演題名	
聴講者	※子ども、教師、保護者等の別をご記入ください (併せて人数も)
謝礼・交通費の有無	※ある場合は額を記入してください
連絡担当者名 (フリガナ)	
連絡先	・所在地 ( ) ・所属機関・部署 ( ) ・電話・FAX ( ) ・e-mail ( )
その他	

※こちらの招聘状は申請書とともに東京支部まで提出してください。

東京支部事務局記入欄

- ・受付番号 ( )
- ・処理日 ( )
- ・備 考 ( )