講師依頼申請書

　 下記の必要事項に記入の上、当士会事務局に申請をして下さい。

　 依頼期限：期限に関して、研修会、セミナー、イベント開催日の2ヶ月前とする。

　 費用について：講師またはスタッフに関わる諸費用の支払い等については事務局まで問い合わせ

ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日時 | | 開始予定　　　　年　　月　　日　　　時　　　分 |
| 終了予定　　　　年　　月　　日　　　時　　　分 |
| 開催場所 | 会場 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 参加人数（予定） | | 人 |
| 講演について | テーマ |  |
| 内容 |  |
| 申請者 問い合わせ先 | 所属・団体名 |  |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 備考 | |  |
| その他 | |  |

【　提出方法　】士会事務局に申請書を送付もしくはメールにて添付して申請する。

【　提出先　】〒699-1221 島根県雲南市大東町飯田96-1　雲南市立病院

　　　　　　　　　　　雲南市立病院リハビリテーション技術科内

　　　　　　　　 　　 一般社団法人 島根県理学療法士会 事務局　宛  
　　 FAX：0854-47-7501　メールアドレス：pta.shimane@gmail.com

【　お問い合わせ　】　TEL：0854-47-7500　メールアドレス：pta.shimane@gmail.com