講師依頼申請書

　 下記の必要事項に記入の上、島根県理学療法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。

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
| 費用 | 謝金 | □有り【□固定金額（　　　　　　　　）円】　　　【□規程により（　　　　　　　）円】 | □無し |
| 交通費 | □有り【□固定金額（　　　　　　　　）円】　　　【□規程により（　　　　　　　）円】 | □無し |
| 自由記載（講演内容や費用など） |  |

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、ご不明な点があれば　　　　　　　　　事務局までお問い合わせください。

【　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　】〒693-0065島根県出雲市平野町557番地2 2階B号室

　　　　　　　　 　 一般社団法人 島根県理学療法士会 事務局　宛
　　 FAX：0853-24-3018（事務所）　メールアドレス：pta.shimane@gmail.com

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