

申請日： 年 月 日

公益社団法人日本臨床工学技士会
理事長 本間 崇 殿

主催者（団体）： _____

代表者名： _____ 印

「講師派遣依頼」申請書

以下のとおり申請致します。

講習会等の： 1. 名称		
2. 開催日	年 月 日	
3. 開催場所		
4. 概要 【講演内容】	開催概要がわかるプログラム(案で可)を添付する	
5. 派遣経費貴会負担分（貴会案に○を付して下さい）	① 交通費・宿泊費：・実費を負担 ・定額_____円を負担 ・日臨工補助を希望 ② 講演料：・定額_____円を負担 ・日臨工補助を希望 (注)講師に対しては当会内規に基づき当会から支弁します。上記の貴会負担額は当会からの請求書に基づき、当会へ振り込んでください。	
6. 詳細確認及び 審査結果連絡先	担当者	
	勤務先住所	
	TEL/FAX NO.	
	E-mail Address	
7.備考 (講師の希望など)	※ 講演を希望する講師へ直接連絡し、内諾を得てから申請を行うこと。	

.....
【事務局使用欄】

(写) JACE 学術機構 “JACE Academy”

審査結果通知書

回答日	年 月 日		
承認番号			
審査結果	上記、趣旨を理解の上、講師派遣を <input type="checkbox"/> 承認する ・ <input type="checkbox"/> 承認しない (理由等：)		
備考		承認印1	承認印2