日本薬学会北陸支部　特別講演申請書

提出日：西暦　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名 |  |
| 申請者所属連絡先（電話番号、E-mailアドレス） |  |
| 講演者氏名 | 　 |
| 在住国（○印） | 日本・外国（国名　　　　　　　　　　） |
| 講演者所属・職位 |  |
| 講演題名 |  |
| 講演日時 | 西暦　　　　年　　月　　日（　　）　　　~　　　 |
| 講演会場（住所と施設名） | 〒 |
| 参加予定人数 |  |
| 担当支部幹事氏名・所属 | 　　　　　　　　　・　　　　　　　　　　 |
| 他支部で同一講演の有無 | 有　・　無 |
| ＊　支部長の承認 | ＊　　　許可　・　不許可　　　　　　　　支部長印 |
| ＊　支援額 | ＊　　　　　　　円（源泉税　　　　　　　円） |
| その他の連絡事項 |  |

備考

（１）＊印欄は支部事務局で記入します。

（２）講演者の氏名はフルネームで記入してください。

（３）講演者の所属はなるべく詳しく記入してください。

（４）在住地が国内（日本）と外国では源泉税が異なります。外国の方の国名は必ず記入願います。

（５）講演場所は、住所と講演会場（施設名や室名など）を記入してください。

（６）過去に当支部で特別講演されている場合は、年度と講演題名を「その他」欄へ記入してください。