**講 演 依 頼 書**

　　年　　月　　日

　特定非営利活動法人日本病理精度保証機構への講演依頼につきまして、講演を希望の場合、下記申込用紙に必要事項をご記入の上、メールにて事務局までご提出ください。

機構内で審議ののち、講師の派遣をさせて頂きます。

**特定非営利活動法人日本病理精度保証機構事務局　宛**

*＜e-mail:info@jpqas.jp＞(株式会社学会サービス内)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **日本病理精度保証機構　講演依頼　申込用紙** | | |
| 主 催 名 |  | |
| 学　　会  研 修 会  会　　名 |  | |
| 会　　場 |  | |
| 会　　期 | 年　　月　　日（　　）　～　　　年　　月　　日（　　） | |
| 講演日時 | 年　　月　　日（　　）　　時　　分　～　　　時　　分 | |
| テ ー マ  内　　容 |  | |
| (フリガナ)  ご担当者様氏名 | |  |
| ご担当者様ご所属 | |  |
| 電話番号 | |  |
| メールアドレス | |  |
| その他連絡事項等 | | |