一般社団法人日本超音波骨軟組織学会 御中

**≪講師派遣依頼書≫**

**◎依頼者情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名あるいは団体名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者所属(役職) |  |
| 連絡先所在地 |  |
| 連絡先ＴＥＬ |  |
| 連絡先ＦＡＸ |  |
| 連絡先E-Mail(可能な場合) |  |

**◎依頼情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 日時 |  |
| 場所 |  |
| 対象者 |  |
| 対象予定人数 |  |
| 講演内容についての希望 |  |

**◎講師依頼申込先**

メール：jimu@japan-ubm.jp
ファックス：020－4669－0176 (左記の番号で送信できない場合には、029-838-0884)

**◎電話連絡先**

029-838-0884