

講演を希望される方へ

一般社団法人 日本感染管理支援協会
土井 英史

医療機関ならびに企業での講演を依頼されたい方は、「講演受講規定をご了承いただきまして、下記の要領に従いご連絡 (FAX およびメール) をお願いいたします。

- 1 希望日程を第1候補日～第5候補日まで記載ください。
- 2 講演ご希望時間帯を記載ください。
- 3 希望される講演内容を簡単に記載ください。
- 4 ご連絡先の担当者氏名、FAX およびEメールを記載ください。

後日こちらから日程をご連絡 (FAX およびEメール) させていただきます。
講演1週間前ぐらいにレジメを郵送いたしますと同時に、講演の内容確認のために担当者の方にご連絡させていただくこともございますのでご了承ください。

一般社団法人 日本感染管理支援協会
〒595-0033 大阪府泉大津板原町 4-4-25
TEL & FAX : 0725-23-8621 E-mail : jicsa@fine.ocn.ne.jp

講演受諾規定

このたびは、講演ご依頼いただきまして誠にありがとうございます。
講演内容につきましては、ご依頼者と十分に相談して決定させていただきますが、講演料およびその他の経費に関しましては、下記のように一律の規定でお願いしておりますので、何卒よろしくお願ひ申し上げます。

記

- 1、講演料 ￥110,000- (消費税込み)
※60分～90分の講演とさせていただきます。
これ以上の講演時間の場合はご相談させていただきます。
- 2、交通費 実費支給 (JR和泉府中駅～)
- 3、宿泊費 実費支給 (必要な時)

*尚、お支払いは、講演終了後お支払いいただいても結構ですし、後日銀行振込みでも結構ですので何卒よろしくお願ひ申し上げます。

<お振込先> 銀行名：ゆうちょ銀行 記号 14020 番号 45412871
口座名：一般社団法人日本感染管理支援協会
(他銀行から、ゆうちょ銀行へのお振込み時)
口座番号：4541287 預金種目：普通預金
店 番：408 店 名：四〇八 (漢数字)

以 上