

慢性腎臓病予防講演会講師派遣申請書

平成 年 月 日

公益財団法人いばらき腎臓財団 理事長 殿

講師派遣を下記のとおり申請します。

記

申 請 者	団 体 名			
	所 在 地			
	代 表 者			
	担 当 者		所属部署	
	T E L			
	F A X			

開催希望時期	平成 年 月 頃
参加予定人数	
参加対象者	
対象者の年齢層	
講演予定会場 (場 所)	