**皮膚科領域の患者会活動支援制度　事後報告書**

公益社団法人日本皮膚科学会東京支部　支部長殿

「皮膚科領域の患者会支援活動」要綱第10条により下記の通り報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 報告日 | 西暦　　　　年　　　月　　　日 |
| 報告者名（フリガナ） |  |
| 所属機関名 |  |
| 依頼された患者会 | ・会の名前（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・担当者名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・連絡先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・謝礼の有無　　　　　　あり（　　／　　万円）　　なし（　　　　） |
| 講演内容、講演時間 | ・講演日時（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　時間数（　　　　　　時間）・講演場所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　講演対象者（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・講演内容（演題名を以下にお書きください） |
| その他気づいたことなど |  |

東京支部事務局記入欄

・受付番号（ ）

・処理日（ ）

・備 考（ ）