ジャンププラスHIV陽性者スピーカー　派遣依頼書

スピーカー派遣のご依頼に関する条件の確認、および今後のスピーカー活動の継続・改善のため、事前に以下の事項をお伺いしております。お伺いした内容をもとに、スピーカーとの調整を行います。大変お手数ではございますが、各項目にご記入の上、E-mail、FAX または郵送にてご返送ください。尚、条件に変更が生じました際は、派遣依頼書の再提出をお願いする場合 がございますので、予めご了承ください。

郵送	〒169-0073 東京都新宿区百人町 1-21-12-103 特定非営利活動法人日本ＨＩＶ陽性者ネットワーク・ジャンププラス
E-mail	info@janpplus.jp
FAX	03-5937-4040

依頼者についてお聞かせください。				
氏名	担当者		責任者	
	団体等名称			
連絡先	住所	〒		
	E-mail			
	TEL		FAX	
催事内容についてお聞かせください。				
催事名				
概要・目的				
公開性	☐一般公開・入場自由　☐一般公開・事前申込制　☐非公開（職員・専門職対象、授業等）			
依頼条件についてお聞かせください。				
日時	催事時間	年　月　日　から　まで		
	スピーチ時間	年　月　日　から　まで		
会場	名称			
	住所			
	最寄駅・バス停	から、徒歩　分		
	当日の連絡先			
	☐会議室・教室　☐ホール　☐オープンスペース ☐その他　→			
形式	☐講演・講義　☐トーク・座談会　☐ワークショップ　☐その他			
スピーチテーマ	☐HIV/AIDS の基礎知識　☐HIV 陽性者の理解・リアリティ ☐HIV への差別偏見の解消　☐感染予防・検査促進　☐性の多様性理解 ☐治療・医療　☐家族　☐就労　☐その他→（　　）			

☐…該当項目を■または☑としてください。

来場者数	名くらい	
来場者概要	来場者の職種や属性についてお聞かせください。	
	☐医療職　☐保健所職員　☐心理職　☐行政職員　☐NGO・NPO ☐学生　☐教職員　☐HIV 陽性者　☐一般市民 ☐その他　→	
	HIV/AIDS の医療情報について、どの程度の知識を持っていますか？	
	☐特別な教育は受けていない　☐病態や原因などに関する最低限の知識 ☐専門家としての知識を有している	
謝金	謝金	
	旅費・交通費	
	その他	
	謝金は下記銀行口座にお振込み願います。謝金は JaNP+よりスピーカーに支払われます。 ただし、上記の支払い方法が困難である場合は、派遣事務局にご相談ください。 みずほ銀行　四谷支店　普通口座　１２１８２４８ （名義：特定非営利活動法人日本ＨＩＶ陽性者ネットワーク・ジャンププラス）	
その他、以下の事項についてお聞かせください。		
取材	メディア（ＴＶ、新聞、雑誌、ラジオ等）による取材はありますか？	
	☐はい　☐いいえ　☐未定（取材依頼がありましたら、必ずお知らせください）	
写真撮影	スピーカーの写真を撮影しますか？	
	☐はい　☐いいえ　☐スピーカーと別途相談したい（撮影 NG となる場合があります）	
アンケート	来場者に、アンケートのご提出をお願いすることはできますか？	
	☐はい　☐いいえ　☐独自に実施予定　☐派遣事務局と別途相談したい	
資料配布	以下の資料を、会場で来場者に配布することはできますか？	
	☐講演時に参照するための資料（スライドのハードコピー、補足資料等） ☐団体紹介パンフレット　☐HIV に関する情報冊子　☐派遣事務局と別途相談したい	
今回のスピーカー派遣に関して、連絡事項がございましたらご記入ください。		
JaNP+の HIV 陽性者スピーカー派遣をどちらでお知りになりましたか？		
☐知人の紹介：差し支えなければお名前をお知らせください→（　　） ☐案内チラシを見た ☐ホームページを見た、WEB で検索して見つけた ☐以前に HIV 陽性者スピーカーの講演を聞いた、または依頼した		

☐…該当項目を■または☑としてください。