

申込日：令和 年 月 日()

FAX専用 看護支援外来宛

<出前講座 申込書>

貴団体名	
代表者名	
開催場所	
希望される日	第1希望 令和 年 月 日()
	第2希望 令和 年 月 日()
	第3希望 令和 年 月 日()
希望される時間	AM ~
	PM ~
希望される講座の内容 (あるいは講座名)	
対象者	
予定参加人数	
準備されている機材	使用可能な機材
	OHP パソコン プロジェクター コピー機
資料の準備	コピーが出来る 出来ない (どちらかに○を付けて下さい)
担当者名 (窓口になって下さる方)	
連絡先	電話
	メール

* 申込用紙確認後、担当する講師が直接連絡を入れます。