

〒692-0404 安来市広瀬町広瀬1931

申込日

安来市立病院 総務課行き

平成 年 月 日

添書不要 FAX 32-2125

## 健康医学講座(出前講座)申込書

申 込 者	団体等名	代表者
	担当者	担当者連絡先
	担当者住所 〒 692- 安来市 町 番地	
希 望 講 座	第1希望  第2希望	
開 催 日 時	平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 ※原則として平日の午後2時~午後5時15分の範囲内で 1時間半程度でお願いいたします	
開 催 場 所		
参加予定者(資料部数)		
連 絡 事 項	※プロジェクター(パソコンの画面を映写する機械)・スクリーンの 利用について下記に○印をつけてください プロジェクター・スクリーンが用意できる ・ プロジェクター・スクリーンが用意できない	

※添付文書不要です。上記ご記入の上、そのまま郵送またはFAXしてください。

※できるだけ、開催日時の1ヶ月前までに申し込みをいただきますよう、ご協力お願い致します。