

〒692-0404 安来市広瀬町広瀬1931

申込日

安来市立病院 経営管理課行き

令和 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 〒 ー 安来市 町 番地	
希 望 講 座	第1希望	
	第2希望	
開 催 日 時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 ※原則として平日の午後2時~午後4時30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	安来市 町 番地	
会 場 住 所		
参加予定者(資料部数)	人	
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(または ホワイトボード)の用意について下記に○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 プロジェクター・スクリーン を交流センターで借りることができる / ホワイトボードがある	

※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。

※肖像(写真及び動画などの画像)並びに個人情報の使用等について、安来市立病院の広報目的で使用することがありますのでご了承ください。

※ZOOMを用いたオンラインでの開催を希望する場合は連絡事項に記載をお願い致します。

※開催後に提出いただく実績報告は、安来市立病院の広報目的でホームページに内容を掲載させていただきますのでご了承ください。