# 出　前　講　座　申　込　書

申込日　　年　　月　　日

| | | |
|---|---|---|
| 団体名 | | |
| 電話番号 | | |
| ご担当者名(部署) | | |
| ご担当者電話番号 | | |
| ご担当者住所 | | (勤務先／自宅)<br>〒 |
| 催事名称 | | |
| 開催趣旨・目的 | | |
| 対象者／人数 | | ／　　人 |
| 会場名 | | |
| 使用できる機材 | | パソコン　プロジェクタ　スクリーン　マイク（可能なものに〇） |
| 開催日時 | 第１希望 | 令和　　年　　月　　日　　曜日 |
| | | 午前/午後　　時　　分 ～　　時　　分 講演時間(　　)分間 |
| | 第２希望 | 令和　　年　　月　　日　　曜日 |
| | | 午前/午後　　時　　分 ～　　時　　分 講演時間(　　)分間 |
| 講演No、講演名 | | No. |
| よろしければ,上記の講演を選んだ理由をお書きください。 | | |
| 質問事項（特に聞きたいことや，講演以外のことで質問があればお書きください。） | | ・<br>・<br>・<br>・ |
| その他連絡事項 | | |

※ 記入できる範囲でご記入ください。ご不明な点は遠慮なくご相談ください。

＜お申し込み・問合せ先＞

公立河北中央病院（　事務課　TEL：076-289-3123　　Fax：076-289-5462　）