

## 「健やか出前講座」申込書

平成 年 月 日

国立病院機構都城病院長 殿

|                 |  |       |     |
|-----------------|--|-------|-----|
| 団 体 名           |  |       |     |
| 代 表 者 名         |  |       |     |
| 住 所             |  |       |     |
| T E L           | ( )  | -     |     |
| F A X           | ( )  | -     |     |
| 会 合 ( 集 会 ) 名   |  |       |     |
| 会 合 ( 集 会 ) 日 時 | 平成 年 月 日 曜日  | 時 分 ~ | 時 分 |
| 会 場             |  |       |     |
| 参 加 者 数         | 人  |       |     |
| 年 齢 構 成         |  |       |     |
| 希 望 演 題         |  |       |     |
| 希 望 科           | <input type="checkbox"/> 当院に一任する   |       |     |
| 希 望 講 師         | <input type="checkbox"/> 当院に一任する   |       |     |
| 講 座 希 望 時 間     | 時 分 ~ 時 分 ( 分間)  |       |     |
| 設 備 の 有 無       | <input type="checkbox"/> スクリーン設備 <input type="checkbox"/> 液晶プロジェクター <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> マイク<br>その他 ( ) |       |     |
| 講 師 送 迎         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無  |       |     |
| 備 考             |  |       |     |

※会合（集会）案内またはプログラム等ありましたら1部添付して下さい。