

南部地域包括支援センター

出前講座 申し込み書

申込先 FAX 南部地域包括支援センター  
 042-590-1252  
 ご記入の上、この用紙を使用してお申し込み  
 ください。(送付状不要)

申込日 年 月 日

講座名			
受講対象者			
申込者団体名			
代表者			
連絡責任者	お名前		
	住所		
	電話番号		FAX
	E-mail		
開催希望日時	平成 年 月 日 ( 曜日) 午前・午後 時 分から 時 分まで		
開催場所	名称		
	所在地		
受講参加 予定人数	人		
備品の有無	ビデオデッキ 有・無 プロジェクター 有・無 スクリーン 有・無 ホワイトボード、黒板 有・無 マイク 有・無		
その他			

〔センター記入欄〕 以下に記入しないでください。

番号	
講師名	