

出前講座申込書

令和 年 月 日

済生会 呉病院
事務部長 宛

【お願い】

感染症防止のため、
 ・人と人の間隔を十分確保できる人数で
 ・マスクの着用、ご自宅での検温
 ・換気などの感染防止策をお願いします。
 また、当日発熱等がある方は、ご参加を見合わせていただきますようお願いいたします。

団体名 _____

郵便番号 (-) _____

住 所 _____

代表者 氏名 _____

電話番号 () _____

「出前講座」を次のとおり申し込みます。

希望の講座	講座 番号	番	
日 時	第1希望	月 日 () 時 分 ~ 時 分	
	第2希望	月 日 () 時 分 ~ 時 分	
会 場	会場名		
	所在地		
	電話番号	()	
参加予定人数	人		
打ち合わせ 代表者名		電話番号 ()	
※ 他の会合等の中で開催を希望される場合は、その集会内容を記入して下さい。			
備 考			

感染症の状況や講師等の都合により、開催の中止や延期をお願いすることがあります。