市民病院出前健康講座申し込み書

①希望するテーマ（メニュー表より番号で構いません）

第１希望＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

第２希望＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

おまかせ　　＊おまかせの場合は左に丸をつけて下さい。

②メニュー表にないテーマ・講師を希望される場合

講師：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

テーマ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

③開催希望日

第１希望：　月　日（　）　時　分　～　時　分

第２希望：　月　日（　）　時　分　～　時　分

第３希望：　月　日（　）　時　分　～　時　分

④会場＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑤参加予定人数＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿人

⑥連絡先　団体名　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊その他何かご希望等があれば書いてください。