

出前講座利用相談申込書

公益社団法人富山県看護協 御中

申 込 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 団 体 名 _____
 団体の住所 _____
 申 込 者 _____
 T E L _____
 e - m a i l _____

出前講座を利用したいので、次のとおり申込みいたします。

希望日時	年 月 日 () 午前 _____ : _____ ~ _____ : _____ 午後
開催場所	
希望講座	
参加人数	人
集会等の名称	
集会等の目的	
備 考	

----- 協 会 使 用 欄 -----

協会受付		担当者		依頼	
受付日		職能委員		要	発送日
		その他		要・不要	発送日