出前講座利用相談申込書

公益社団法人富山県看護協会　御中

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 年　　　月　　　日 |
| 団体名 |  |
| 団体の住所 |  |
| 申込者 |  |
| TEL |  |
| e-mail |  |

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 |