

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			
T E L			
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
開催名称	
開催目的	
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