様式第１号（第６条関係）

さぬき市民病院健康出前講座開催申込書

年　　　月　　　日

さぬき市病院事業管理者　殿

（申込者）

団体名

代表者　　 　　　　　　　　　㊞

連絡先郵便番号　〒 　　　-

連絡先住所

連絡先氏名

連絡先電話番号 　　　（　　　）

　「さぬき市民病院健康出前講座」を開催したいので、次のとおり申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 演 題 |  |
| 開催の目的 |  |
| 当日開催の会合の名称及び内容 |  |
| 日　　　　時 | 年　　月　　日（　　）　 　時　　分～　　時　　分 |
| 会　場　名 |  |
| 会 場 住 所 |  |
| 参加予定数 |  約 人 |
| 参加者の年齢層及び男女比 | （年齢層） 歳～ 歳くらい（男女比） 対  |
| 当日質問したいこと等 |  |
| 備　　　　考 |  |

注１　20人以上で構成する団体等が対象になります。また、健康出前講座の参加者数は、おおむね10人以上となるようにしてください。

　２　講師の業務等の都合により、御希望に添えない場合があります。

　３　健康出前講座では、質疑や意見交換はできますが、診察や治療を行うことはできません。

　４　政治、宗教又は営利を目的とした会合での健康出前講座は、開催できません。