

さぬき市民病院健康出前講座開催申込書

年 月 日

さぬき市民病院事業管理者 殿

(申込者)

団体名 _____

代表者 _____ ⑩

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。