

紀南病院出前講座 申込書 (記入例)

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

紀南病院組合立紀南病院
院長 加藤 弘幸 様

紀南病院出前講座を受講したいので、次のとおり申し込みをいたします。

団体・施設名	〇〇法人〇〇老人ホーム
代表者氏名	〇〇 〇〇
団体・施設の住所・連絡先	〒〇〇〇-〇〇〇〇 三重県〇〇〇-〇〇〇〇 TEL: 1234-56-7890
希望日時	令和 2 年 4 月 1 日 (金) 13時00分 ~ 14時00分
実施会場	〇〇法人〇〇老人ホーム 会議室
会場住所	同上
講座対象者	施設職員
参加予定人数	約 20 名
希望講座番号 希望講座名	(No.11) 新型コロナウイルス感染症対策
貴施設で準備可能な機材 (○を記入してください)	(○) ノートパソコン () プロジェクター () スクリーン (○) 延長コード (○) 配布資料の印刷
備考	※特に希望する内容など (例) ズーニングについて詳しく知りたい
連絡担当者	(氏名) 〇〇 〇〇 ※日程調整等させていただきご担当者様の名前・電話番号をご記入ください (TEL) 1234-56-7890
お申込・お問い合わせ先	紀南地域在宅医療介護連携支援センターあいくる TEL: 090-4082-0196 FAX: 05979-3-1301 Email: iryokaigo-icrew@kinan-hp-mie.jp 住所: 三重県南牟婁郡御浜町阿田和 4750 (紀南病院内)

※お申し込みはお電話かあいくる窓口でお願いします。その際日程調整や、講座内容の打ち合わせをご相談させていただきます。

※日程決定後、「講師依頼文書」「申込書」の原本を、郵送またはあいくる窓口（紀南病院 本館2階 地域連携室内）までご提出をお願いいたします。