

別紙 様式1(第5条関係)

国保町立小鹿野中央病院「出前講座」利用申請書

令和 年 月 日

国保町立小鹿野中央病院長 様

住 所
申請者 団体名等
代表者氏名
電話番号
担当者

国保町立小鹿野中央病院「出前講座」を利用したいので、次のとおり申請します。

希 望 日	令和 年 月 日 ()
講 座 時 間	時 分 ~ 時 分 まで ()分
会 場	建物の名称 所在地 連絡先電話番号
希 望 講 座	
参 加 人 数	
実 施 方 法	<input type="checkbox"/> 出前講座単独で実施 <input type="checkbox"/> 他の会合と合わせて実施 会合名()
備 考	