



申込日：令和 年 月 日

出張健康講座 申込書

【申込者】

住所 _____

団体名 _____

代表者名 _____ 印

担当者名 _____

電話番号 _____ FAX 番号 _____

【申込内容】

1. 日 時 年 月 日 () 時 分～ 時 分
(質疑応答含む)

2. 場 所

3. 内 容

4. 参加人数 名

5. その他 (事前に確認しておきたいこと等、どんなことでもご記入ください)

【確認事項】

講座ではスライドを使用する場合があります。貴施設でご用意可能な事項に関しまして□欄にチェック (✓) をお願い致します。

- プロジェクター
- D-sub 15pin コネクタ又はHDMI(プロジェクターとPCを接続します)
- スクリーン

※スライドを使用する際、パソコンは当方より持参します。上記物品もご用意が難しい場合は当方より持参いたしますので電源をご用意いただきますようお願い致します。