

出前講座 申込書

奈良県総合リハビリテーションセンター 総務課 行

FAX 0744-32-0208

以下のフォームにご記入いただき、お申し込みください。
なお、お申し込み時点では、講座開催は確約されていません。
本日(休日の場合は翌営業日)より 1 ヶ月以内に、講座開催の可否をご連絡いたします。

団体名			
ご希望の テーマ	番号:		
希望日時	※お申込みは開催6カ月前～1カ月前となります。この期間以外でのご検討は、お電話にてご相談ください。 講座は 60 分が基本となっております。		
	第1候補	年	月 日() : ~ :
	第2候補	年	月 日() : ~ :
	第3候補	年	月 日() : ~ :
参加人数		人	
会場	会場名		
	住 所		
ご担当者	ふりがな		
	お名前		
	ご住所		
	TEL:		FAX:
	メールアドレス:		
ご要望			

<目的と主催者義務への同意>

本件は参加者に対する健康増進の啓発のみが目的であり、以下の項目には該当しません。

- ・参加者から費用を徴収
- ・営利、政治活動、宗教活動
- ・医療介護従事者や保険会社などのサービス向上に関する研修

講師派遣以外の会場設備の準備・調整等は、主催団体で行っていただきます。

<お問い合わせ先>

奈良県総合リハビリテーションセンター 総務課

TEL 0744-32-0200 (平日 9:00~17:00)