

出前講座申込書

令和 年 月 日

済生会 呉病院
事務部長 宛

【お願い】

新型コロナウイルス感染防止のため、
・人と人の間隔を十分確保できる人数で
・マスクの着用,ご自宅での検温
・換気などの感染防止策をお願いします。
また、当日発熱等がある方は、ご参加を見合
わせていただきますようお願いします。

団体名 _____

郵便番号 (_____)

住 所 _____

代表者 氏名 _____

電話番号 (_____)

「出前講座」を次のとおり申し込みます。

希望の講座	講座 番号	番	
日 時	第1希望	月 日 () 時 分 ~ 時 分	
	第2希望	月 日 () 時 分 ~ 時 分	
会 場	会場名		
	所在地		
	電話番号	(_____)	
参加予定人数		人	
打ち合わせ 代表者名		電話番号 (_____)	
※ 他の会合等の中で開催を希望される場合は、その集会内容を記入して下さい。			
備 考			

新型コロナウイルスの状況によっては、開催の延期をお願いすることがあります。