C:\Users\外来係\Desktop\マーク.gif　　　　　　　　水戸医療センター　出前講座申込書

　講座の費用は「無料」ですが、講座の内容によっては準備していただく物品等がある場合がございます。また、講座の会場は、お申込みいただいた方にご準備していただき、かかる費用についてはご負担いただきます。出前講座希望時は、下記の必要事項を記入し、**希望日の１ヶ月以上前にはＦＡＸでお申込みください**。

折り返し当院よりご連絡いたします。

**※営利目的のグループには「出前講座」は行っておりません。**

**※出前講座の時間は、原則　月曜日～金曜日　１３時～１６時・６０分以内の講義となります。**

**（土曜・日曜・祝日は除きます）**

**※希望日時については、調整させていただく場合もございます**。

**※出前講座の様子を水戸医療センターホームページで公表させていただく場合もございますので、　　　あらかじめご了承ください。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | |
| 申込者氏名（役職等） |  | | | | | |
| 申込者住所 | 〒 | | | | | |
| 申込者連絡先 | 電話 |  | | | | |
| ＦＡＸ |  | | | | |
| 希望講座番号  講座名 | 講座番号 |  | 講座名 |  | | 分 |
| 講座番号 |  | 講座名 |  | | 分 |
| 希望日時 | 第1希望 | 年　　　月　　　日（　　　） | | | 時　　　分　開始 | |
| 第2希望 | 年　　　月　　　日（　　　） | | | 時　　　分　開始 | |
| 開催場所 | 住所 |  | | | | |
| 名称 |  | | | | |
| 参加人数 | 約　　　　　名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 対象者  （具体的に） | 高齢者　・　成人　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  小学生　・　中学生　・高校生（　　　　年生　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |

お問い合わせ　　　　（独）国立病院機構　水戸医療センター　経営企画室

**ＦＡＸ：029-240-7795**電話：029-240-778５（直）