第１号様式（第４条関係）

富士市立中央病院｢出前講座｣利用申請書

　　年　　月　　日

（あて先）富士市立中央病院長

住　　所

団体名等

代表者名

電話番号

メールアドレス

　富士市立中央病院｢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 | 年　　　月　　　日（　　　） |
| 講座時間 | 時　　　分から　　　時　　　分まで　（　　　）分 |
| 会　場 | 建物の名称  所　在　地　　富士市  連絡先電話番号 |
| 希望講座 | 講座番号ＮＯ.　　　　講座名｢　　　　　　　　　　　　　　　｣ |
| 参加人数 | 人 |
| 年齢 | 平均　　　　　歳 |
| 実施方法 | * 出前講座単独で実施 * 他の会合と合わせて実施   会合名（　　　　　　　　　　　　）会合開始時間（　　）時 |
| 備　考 |  |
| ※処理欄  （記入不要） | 担当所属 |

（申し込み先）事務部病院経営課　TEL0545-52-1131　内線2222

　　　　　　　　　　　　　　　　FAX0545-51-7077