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）富士市病院事業管理者

住所

団体名等

代表者職・氏名

担当者名

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　　富士市会場電話番号　　　　　　　　　　　　　駐車場　□ 有　□ 無 |
| 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　　品 | ご用意いただける備品にをつけて下さい。□ パソコン　　□ プロジェクター　　□ スクリーン□ モニター　　□ HDMIケーブル　　□ 延長コード　 |
| 講座資料 | * 投影のみ　　□ 紙配布と投影　　　□ 紙配布のみ

※紙資料の印刷は申請者にてお願いします。　（印刷用データはメールでお送りします。） |
| ※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