

# 伊賀市立上野総合市民病院 出前講座 申込用紙

申込日	平成 年 月 日 ( )
依頼団体名	
依頼代表者氏名	
依頼連絡先住所	〒  (電話番号:           —           —           )
希望日時	第一希望 平成 年 月 日 ( ) 時間 : 第二希望 平成 年 月 日 ( ) 時間 : 第三希望 平成 年 月 日 ( ) 時間 :
実施会場名	
実施会場住所	〒  (電話番号:           —           —           )
対象者	
参加予定人数	名程度
希望講座	<p>出前講座のテーマ</p> <p><input type="checkbox"/> 検診と予防の大切さ</p> <p><input type="checkbox"/> 胃がんから大腸がんの発見から治療まで</p> <p><input type="checkbox"/> 乳癌の発見から治療まで</p> <p><input type="checkbox"/> 脳卒中について</p> <p><input type="checkbox"/> おしりの病気(痔)について</p> <p><input type="checkbox"/> 食中毒の予防と感染対策</p> <p><input type="checkbox"/> 感染予防のいろは 手指衛生の基本</p> <p><input type="checkbox"/> 冬期に流行する疾患の感染対策(インフルエンザ・ノロウイルスなど)</p> <p><input type="checkbox"/> 健康寿命を延ばす食生活</p> <p><input type="checkbox"/> 寝たきりにならないために</p> <p>以上以外のご要望にもご相談させていただきます。</p>
貴施設で準備可能な機器に○を	・PC ( ) ・プロジェクター ( ) ・スクリーン ( )
* 上記枠内にご記入ください。	
* お申し込みは、地域医療連携室窓口・郵送・FAX またはお電話でお願いいたします。	
お申込みお問い合わせ先 : 伊賀市立上野総合市民病院 地域医療連携室	
TEL 0595-41-0061	
FAX 0595-41-0068	