伊賀市立上野総合市民病院　出前講座　申込用紙

申込日	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　　年　　月　　日（　）　　時　　分から　　時　　分まで 第二希望　　年　　月　　日（　）　　時　　分から　　時　　分まで 第三希望　　年　　月　　日（　）　　時　　分から　　時　　分まで ※平日希望の場合は原則として午後からでお願いします。
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	出前講座のテーマ（医師による出前講座） □内科医師による出前講座（生活習慣病、高血圧など） □外科医師による出前講座（消化器系癌、乳癌、痔など） □整形外科医師による出前講座（運動器系疾患、リハビリテーションなど） □脳神経外科医師による出前講座（脳卒中など） 上記以外のご要望にもご相談させて頂きます。
貴施設で準備可能な機器に〇を	・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、病院総務課窓口・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　　病院総務課
TEL　0595－24－1111
FAX　0595－24－1565