

(様式1)

神奈川県衛生研究所出前講座申込票

衛生研究所長殿

令和 年 月 日

申 込 者	区分	神奈川県内に、 在住 在勤 在学			
	団体等の名称			代表者 氏名	
	住所	〒			
	電話番号			FAX 番号	
	担当者氏名			連絡先 電話	
	メールアドレス				
希望講座及び理由等	講座名	第1希望	No.		
		第2希望	No.		
		第3希望	No.		
	希望理由				
	特に説明・ 意見交換 を希望す る事項				
実施希望年月日 及び時間	第1希望：令和 年 月 日 () 時 分 ～ 時 分				
	第2希望：令和 年 月 日 () 時 分 ～ 時 分				
	第3希望：令和 年 月 日 () 時 分 ～ 時 分				
参加予定者数	人				
開催予定場所	名称				
	住所				
	その他	スクリーン：有・無 / PCプロジェクター：有・無 パソコン：有 (Windows 10 ・ その他) ・ 無 パワーポイント：有 (年版) ・ 無			
出前講座に併せて実施 される集会・行事等が あればその内容					
備考					

※衛生研究所ホームページにて公開している年報に実施した出前講座の名称、参加人数、団体等の名称（団体名がない場合は申込票に記載された内容を踏まえ“県内在住グループ”等）を掲載することとなりますので予めご了承ください。