

「紀北健康出前講座」申込書

平成 年 月 日

和歌山県立医科大学附属病院紀北分院長 様

申込団体名：

代表者氏名：

連 絡 先	住 所	〒
	担 当 者	
	電話番号	
	F A X	

希 望 講 座	
開 催 希 望 日 時	第1希望 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 第2希望 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 第3希望 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
聴 講 対 象 者	
参 加 予 定 人 数	名
会 場 名 ・ 所 在 地	
会 場 連 絡 先	
特に聞きたいこと等	----- ----- ----- ----- -----