

弘前医療福祉大学　広報室　出前講座担当

送付状不要

FAX　0172-27-1023

**出前講座（お問い合わせ・依頼申込書）**

|  |
| --- |
| お問い合わせ・依頼申込者の連絡先 |
| 施設名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | TEL　　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| ご担当者氏名 |  |
| E-Mail |  |

|  |
| --- |
| お問い合わせ内容 |
|  |

|  |
| --- |
| 出前講座依頼 |
| 希望日 | 第1希望 | 平成　　年　　月　　日　　　時　　分から　　　時　　分 |
| 第2希望 | 平成　　年　　月　　日　　　時　　分から　　　時　　分 |
| 希望テーマ |  |
| 対象 | （　　　　）学年　　　／　　　予定人数（　　　　）人 |
| 要望等 |  |