

(記入例)

介護予防出前講座講師派遣申請書

令和 年 月 日

目黒区長あて

住所
申請者 氏名
電話

代表者か連絡責任者など申請団体に所属している方のものをお願いします。

下記のとおり講師の派遣を申請します。

日時	令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで
会場	会場名
	所在地
	連絡先
講義内容	<input type="checkbox"/> 運動機能向上・認知症予防 <input type="checkbox"/> 栄養改善 <input type="checkbox"/> 口腔機能向上 <input type="checkbox"/>
参加人数	約 名
主催団体名	
代表者氏名	
連絡責任者	氏名
	住所
	連絡先
備考	

ご希望の講義内容に、レ(チェック)をつけてください

おおよその人数でご記入ください。

窓口となる方の、日中連絡がつく連絡先をご記入ください。

※ 会場名は、施設の会議室等の場合は名称等も記入をお願い致します。

※ 連絡責任者には、実施1週間前を目途に、事前確認の連絡をさせていただく場合があります。