出前講座申込書

申込者	団体名			
	代表者名		担当者名	
	ご連絡先	住所		
		電話番号		
		メールアドレス		
	参加予定人数		人程度	
ご希望内容	希望される講座			
	特に説明してほしいテーマ、内容			
	希望理由			
	日時	第1希望	月　日　時　分 から	
		第2希望	月　日　時　分 から	
	会場	会場名		
		住所	守山市	
その他				

お問い合わせ

077-582-5151（代表）

平日 9:00～17:00

担当者　CS委員会（看護部　吉村 ／ 医事課　吉田）

FAX　077-582-1461（代表）

メール　kouza@saiseikai-moriyama.jp

出前講座のご案内は、当院ホームページからもご覧いただけます。
講座内容などを更新（変更）する場合がありますので、
最新情報はホームページをご覧ください。