

受付番号 \_\_\_\_\_

## 南相馬市立総合病院 出前講座申込書 (記入例)

令和 6年 7月 5日

南相馬市立総合病院 院長 宛

申込者(団体名) 〇〇行政区

代表者 氏名: 〇〇行政区長 原町 太郎

住所: 南相馬市〇〇区〇〇町〇丁目〇

電話番号: 0244-22-〇〇〇〇

Mail: \_\_\_\_\_

講座	部 門	<input checked="" type="radio"/> A. 医師部門    B. 看護部門    C. 診療技術部・事務部門
	講座 No	6
	講座名	脳卒中とは
日時	第1希望	9月20日(金) 午前10時~
	第2希望	9月20日(金) 午後2時~
	第3希望	9月11日(水) 午後2時~
場所	集会場	
参加予定人数	10人	
講座希望の理由	脳卒中について話を聞きたいため	
その他		

希望講座の部門は○で囲んでください。

出前講座は質疑応答を含め30~60分程度です。

開催希望日の2カ月前までにお申し込みください(職員の勤務調整の為)

\*業務の都合により、希望日時に添えない場合もありますので、ご了承ください。

開催場所の確保は申込者にてお願いします。

ご要望やご質問などがありましたら「その他」の欄にご記入ください。

申込から5日経過しても代表者へ連絡がない場合、お手数ですが当院までご連絡ください。

担当: a)住民の方

医療情報管理室(電話 0244-26-5862)

b)医療施設・介護施設

地域医療連携室(電話 0244-22-3185)

出前講座のご利用にあたり、裏面の注意事項をよくお読み下さい。