

令和3年度 「みかん大リクエスト講座」 申込書

三重県立看護大学地域交流センター

申込書記入日 令和3年 月 日

機関・団体名称		分類		医療機関・行政機関・社会福祉機関・ 教育機関・NPO法人・専門職団体・ ボランティア団体・その他()	
連絡先	(ふりがな) 担当者名				
	住所	〒	電話		
	FAX		E-mail	※ご記入願います	

*申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、本事業決定通知書の送付や本事業実施に向けての打ち合わせに使用させていただきますのものであり、その他の用途に使用することはありません。

講師派遣の希望内容	希望日時 第1～3	① 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 ② 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 ③ 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	希望会場名	参加予定人数		名
	会場所在地	参加者の内訳 (例：看護師30名、 保護者30名、高校 2年生30名など)		
	希望する 教員氏名	テーマ名		
具体的内容 *別紙添付可	*その他ご希望がありましたらご記入ください。			

以下は地域交流センター使用欄

三重県立看護大学地域交流センター「みかん大リクエスト講座」決定通知書 受付No()

ご依頼いただきました事業の担当教員は、下記の通り決定しましたのでお知らせします。

令和3年 月 日

決定事項	テーマ名				
	開催日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
	職名 教員氏名		教員 連絡先		

上記の教員にご連絡のうえ、詳細な打ち合わせを行ってください。ご不明な点がありましたら下記の連絡先までご連絡ください。

【連絡先】 三重県立看護大学地域交流センター

〒514-0116 津市夢が丘1丁目1番地1

TEL/FAX (059) 233-5610 E-mail: rc@mcn.ac.jp