

三重県立看護大学地域交流センター

令和8年度 「みかん大リクエスト講座」 申込書

申込書記入日 令和8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	※必ずご記入願います

*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のみに使用し、その他の用途に使用することはありません。
講座終了後は一定の期間を持って適切に破棄します。

事業派遣の希望内容	派遣内容	<input type="checkbox"/> 講座 <input type="checkbox"/> 研究発表会支援 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	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)	
	開催方法 要チェック	<input type="checkbox"/> 本事業単独の企画 <input type="checkbox"/> シリーズで開催など、本事業を組み込んだ企画 ----- <input type="checkbox"/> 参加費無料 <input type="checkbox"/> 参加費有料 (円/1人)		
テーマ	*希望されるテーマ または 仮のテーマ をご記入ください。			
具体的内容 単独の企画でない場合 は、全体の構成もお示し ください。 *別紙添付可	*担当教員の指定など、その他ご希望がありましたらご記入ください。			

以下確認し、チェック後お申し込みください。

本事業のための会（集まり）は、営業、宗教、政治活動、選挙活動、またはこれらに類する内容を含まません。

*条件を満たさない場合や内容に虚偽があった場合、講師派遣をお断りすることがあります。