

## 令和8年度 個別事業申込書

公立大学法人三重県立看護大学 理事長 あて

申込書記入日 令和8年 月 日

機関・団体名称		代表者 職氏名	
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。

講師派遣の希望内容	①	日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	内容		
	②	日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	内容		
	③	日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	内容		
	④	日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	内容		
	⑤	日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	内容		
	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)	
	備考	*希望されるテーマ名、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。