

三重県立看護大学地域交流センター

令和6年度「みかん大出前講座」申込書

申込書記入日 令和6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。

出前講座の希望内容	希望日時 第1～3 (土日・ 祝日不可)	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)
	番号/ テーマ名	No. -	テーマ名	
出前講座資料		☐ 事前に必要 ☐ 当日でよい *資料の有無は講座によります。 必要部数の印刷は依頼者側で行っていただきます。		広く地域の方を受講者として募集することができ (本学HPに開催案内を掲載) 可能 不可能 要相談

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「みかん大出前講座」決定通知書 受付No()

ご依頼いただきました出前講座は、下記の通り決定しましたのでお知らせします。

令和6年 月 日

決定事項	テーマ番号	No.	テーマ名		
	開催日時	令和 年 月 日 () 時 分 ～ 時 分			
	教員氏名			教員連絡先	

上記の講師にご連絡のうえ、詳細な打ち合わせを行ってください。ご不明な点がございましたら下記の連絡先までお問い合わせください。

【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