

三重県立看護大学地域交流センター

令和8年度「みかん大出前講座」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。

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	<input type="checkbox"/> 事前に必要 <input type="checkbox"/> 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る (本学HPに開催案内を掲載)  可能    不可能    要相談

以下確認し、チェック後お申し込みください。

- 今年度の出前講座の申込件数は、2 件以内です。
- 本講座のための会（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。
- 本講座のための会（集まり）は、参加費等の徴収は行いません。

\*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。