

「健康教室・イベント情報」掲載申込書

* 下記のとおり、病院協会ホームページへの掲載を申し込みます。

(複数の教室をお申し込みの場合は、1教室につき1枚の申込書でご記入下さい)

申 込 年 月 日	平成 年 月 日 ()
病 院 名	
教 室 ・ 講 座 名	
開 催 日	* 毎週、毎月 等、ご記入下さい。
対 象 者	
参 加 費	
問い合わせ先 ・ T E L (部署 ・ 担当者等)	TEL : ()
申し込み担当者 職 ・ 氏 名 (電話番号 ・ E-mail)	(TEL : ()) (E-mail :)
備 考	

この申込書は、掲載終了まで大切に保管してください。

「健康教室・イベント情報」掲載申込書

* 下記のとおり、病院協会ホームページへの掲載を申し込みます。

(複数の講座・イベントをお申し込みの場合は、1教室につき1枚の申込書でご記入下さい)

申 込 年 月 日	平成 年 月 日 ()
病 院 名	
教室・講座・ イベント名	
開 催 日 時	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
開 催 場 所	
対 象 者	
内 容 (簡単に)	
参 加 費	
問い合わせ先 ・ T E L (部署・担当者等)	TEL : ()
申し込み担当者 職・氏名 (電話番号・ E-mail)	(TEL : ()) (E-mail :)
備 考 (チラシ等の有無等)	

この申込書は、掲載終了まで大切に保管してください。