

## 地域巡回講演会 申込用紙

主催者（団体名）	
代表者名	
連絡先電話	（                      ）
メールアドレス <small>（保有していれば）</small>	
希望日	月                      日
希望開始時間	午前              時              分、午後              時              分 <small>午前が午後に○印のうえ、お時間の記入をお願いします。</small>
希望テーマ	<small>講演プログラム内容から、選択してください。</small>
参加予定人数	
会場名	
会場所在地	
準備可能な物品	パソコン・プロジェクター・スクリーン <small>可能な物品に○印をつけてください。</small>
講師の送迎	可                      不可

F A X送信先：地域連携センター（地域連携室） 地域巡回講演会

（ 0 8 2 ） 2 5 6 － 3 5 6 9