

南砺市民病院 出前講座申込用紙

南砺市民病院の出前講座を申し込みます。 FAX：82-0532 南砺市民病院地域連携室行

希望する講座内容						
開催日時	第1希望	年	月	日	時	～ 時
	第2希望	年	月	日	時	～ 時
	第3希望	年	月	日	時	～ 時
開催場所						
住所						
参加予定人数	名 程度					
ご依頼者様氏名						
ご依頼者様連絡先						
ご要望などご自由にお書きください						