

出前講座申込書

希望講座	NO	講座名					
	19	口腔ケアについて					
貴施設名	●●株式会社 見付支店						
ご担当者名	磐田 太郎						
連絡先	電話	0538-38-2222					
	メール	i.tarouuu@iwata.com					
希望日時	希望順	開催日	開始時間		終了時間		
	第1希望	R4.05.11(水)	14時30分	~	16時00分		
	第2希望	R4.05.13(金)	10時00分	~	11時30分		
	第3希望	R4.05.12(木)	10時00分	~	11時00分		
開催場所	●●株式会社 見付支店		参加予定人数	51人			
準備可能な機材	USB接続可能なパソコン	○	プロジェクタ	D-sub	○		
	スクリーン(白壁でも可)	○		HDMI	○		
	ポインター	×	マイク	○			
リモート開催	○	googlemeet	○	ZOOM	×	WebEx	○
参加対象者、依頼理由、要望等を下記に記入ください。							
社員向けに口の中のケアについて.....							

----- 当院使用欄 -----

受付番号	派遣可否	可否通知	講師名	アンケート済