

出前講座申込書

希望講座		NO	講座名						
貴施設名									
ご担当者名									
連絡先	電話								
	メール								
希望日時	希望順	開催日		開始時間				終了時間	
	第1希望					～			
	第2希望					～			
	第3希望					～			
開催場所						参加予定人数			
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			
リモート開催の可否			googlemeet		ZOOM		その他		
参加対象者、依頼理由、要望等を下記に記入ください。									

----- 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