

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