

# 大分県衛生環境研究センター出前講座申込書

平成 年 月 日

## 1 申込者

団体等の名称			
代表者氏名			
連絡先	住所		
	担当者名		
	電話番号	TEL	FAX

## 2 申込内容

講演会等の名称			
派遣希望日時		平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	
参加予定人数		人	
会場	施設名		
	住所		
	電話番号	TEL	FAX
希望するテーマ名			

※「団体等の名称」の欄は、講習会等を主催する団体等の名称をご記入ください。  
 ※職員の派遣は調整のうえ決定しますので、「連絡先」の欄は必ずご記入ください。