

群馬県立県民健康科学大学「出前講座」注文書

県民健康科学大学出前講座担当へFAX、メールによりお送りください。

FAX 027-235-2501 / メール gakusei@gchs.ac.jp

所在地 〒371-0052 前橋市上沖町323-1

集 会 等 の 名 称				参加人員	人
主 催 団 体 の 名 称				代表者名	
主 催 団 体 所 在 地		〒			
希望する 日 時	第1希望	月 日 ()	時 分	～	時 分
	第2希望	月 日 ()	時 分	～	時 分
会 場				電話番号	
会 場 所 在 地					
開 催 方 法		※Web 開催の場合には、使用するアプリ等具体的にご記入ください。 ※Web 開催にかかる費用（ライセンス料等）は、主催者側でのご負担をお願いします。			
希 望 す る テ ー マ					
受講者(年齢層、職種等 対象者を具体的に記入)		一般() 子ども(幼・小・中・高・) : 学年) / 高齢者			
特 に 説 明 を 希 望 す る 内 容 な ど					
連 絡 先	担 当 者 職 氏 名				
	電 話 番 号 等	電話 : FAX :			
	携 帯 電 話 等	(* 当日連絡の取れる電話番号)			
	E-mail				

(以下のご記入の必要はありません)

承り書

下記のとおり承りました。

テ ー マ					
日	時	月 日 ()	時 分	～	時 分
会 場					
説 明 者 職 ・ 氏 名					
備 考					
連 絡 先	担 当 所 属 等			担当者名	
	電 話 番 号 等	電話 :		FAX :	
	E-mail				

※講座開催後、感想票を郵送・FAX等によりお送りください。