

こころの健康出前講座申込書

令和 年 月 日

保健予防課長 あて

次のとおり出前講座を申し込みます。

申込者	団体名	名称：
	代表者	住所：〒
		氏名： 電話： FAX： メール：
日時 会場	希望日	年 月 日 () 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分
	会場名	
	住所	電話：
希望 講座	1 ストレスとこころの健康 2 依存症とは（お酒など） 3 こころの病について 4 うつ病を知ろう 5 その他 ()	
受講者	職種： 年代，男女： 人数： 名	
申込 理由	どのようなことを主に聞きたいか？など	
会場設 備	駐車場：有・無 映写用スクリーン：有・無 パソコン用プロジェクター：有・無	
把握 経路	出前講座を知ったきっかけ 1. 出前講座のチラシ 2. ホームページ 3. その他 ()	

講師予定職員	
--------	--

決裁欄

課長	専門監	精神担当 L	精神担当	事業担当