

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：	
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	下記の講座内容から一つお選び下さい。 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