**「大人のがん教育」（事業所向け出張講座）申込書**

**申込日　令和　　年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込事業所名 |  |
| 代表者名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ①令和　年　　月　　日(　)　　　：　　～　　：　 |
| 開催希望日時 | ②令和　年　　月　　日(　)　　　：　　～　　：　 |
|  | ③令和　年　　月　　日(　)　　　：　　～　　：　 |
| 対象 | [ ] 　経営者向け　　[ ] 　従業員向け |
| 参加予定人数 |  |
| 会場名 |  |
| 実施方法(希望する方にチェック) | [ ] 　講師を派遣　　[ ] 　オンライン（Zoom、Webex等）※ |
| 会場連絡先 | TEL： |
| 会場所在地 |  |
| 特に聞きたい内容等があれば記載してください。 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 住所 | 〒 |
| 担 当 者 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ |  |
| メールアドレス |   |

▼申込書は県ＨＰからダウンロードできます。

　県ＨＰ https://www.pref.yamaguchi.lg.jp/soshiki/45/274243.html

　**◆オンラインでの実施をご希望の場合は、以下の事項をご確認ください。**

　・申込事業所側で使用する機材・ソフトの準備は、申込団体側で行ってください。

・当日は、申込団体側が県職員をWeb会議に招待する形での実施をお願いします。

・申込団体側の通信費や機材費については、申込団体側のご負担となります。