

「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

開催希望日時	①令和 年 月 日() : ~ :
	②令和 年 月 日() : ~ :
	③令和 年 月 日() : ~ :
対 象	<input type="checkbox"/> 経営者向け <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 講師を派遣 <input type="checkbox"/> 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。