出前講習会開催申込書

令和 年 月 日

広島市保健所長

受付印

申込者の住所

電話番号

（ふりがな）

氏 名

（法人にあっては、法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

次のとおり、講習会を開催したいので、講師の派遣を依頼します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開催日時  年 月 日（ ） 時 分から 時 分まで | | |
| 会場所在地  広島市 区 | | |
| 受講者  □従事者 □市民 □学生 □その他（ ） | | 出席予定人数  人 |
| テーマ  □食品衛生全般 □食中毒予防 □その他（ ） | | 講師派遣  人 |
| 設備状況（用意可能なもの）  □ビデオ映写装置 □スライド映写装置（ＯＨＰ・Power Point ） □その他（ ） | | |
| 事務担当者名 | 連絡先 | |

ここから下には記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 係 | 係長 |

（実施伺い）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（受付）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 派遣予定講師及び特記事項 | 係 | 係長 | 課長 |

（実施報告）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 講 師 | 出席人数  人 | 係 | 係長 | 課長 |
| テキスト | 使用スライド・ビデオ等 | | | |
| 状 況 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

保食７０２　　２５．７　　Ａ４　再生５５　１年保存