

## 《臓器移植についての学習会 申込書》

年 月 日

公益財団法人 いわて愛の健康づくり財団 代表理事 様

講師派遣を下記の通り申し込みます。

学校名					
依頼したい内容					
希望日時	第1希望	年	月	日	: ~ :
	第2希望	年	月	日	: ~ :
	第3希望	年	月	日	: ~ :
対象学年 (対象に○)	小学生 低	中	高	学年	短大・大学生 ( )
	中学生 1	2	3	学年	専門学校生 ( )
	高校生 1	2	3	学年	その他 ( )
対象人数	人				
連絡先	担当者				
	Tel / fax				
	mail				

### ◆申し込みから学習会実施までの流れ◆

申請書にて申し込み → 財団からの確認の電話 → 学習会内容の調整 → 内容確認 → 学習会