

小児救急医療啓発出前講座は

こちらのフォームからのお申込みが簡単で便利です。

https://apply.e-tumo.jp/city-matsuyama-ehime-u/offer/offerList_detail?tempSeq=3452

※ フォームが利用できない場合には、下記申込書をご提出ください。



松山市保健所医事薬事課 救急医療担当 宛

(E-mail : ijiyakuji@city.matsuyama.ehime.jp FAX : 923-6618)

年 月 日

小児救急医療啓発出前講座申込書

主催団体			
住所			
担当者			
連絡先	TEL		FAX
	E-mail		

出前講座の開催希望日

第 1 希 望	開催日	年 月 日 (曜日)
	開催時間	時 分 ~ 時 分
	開催する 施設名・住所	<input type="checkbox"/> 上記主催団体・住所と同じ
	参加予定数	保護者： 名 その他： 名 ※お子様は除いた人数
第 2 希 望	開催日	年 月 日 (曜日)
	開催時間	時 分 ~ 時 分
	開催する 施設名・住所	<input type="checkbox"/> 上記主催団体・住所と同じ
	参加予定数	保護者： 名 その他： 名 ※お子様は除いた人数
第 3 希 望	開催日	年 月 日 (曜日)
	開催時間	時 分 ~ 時 分
	開催する 施設名・住所	<input type="checkbox"/> 上記主催団体・住所と同じ
	参加予定数	保護者： 名 その他： 名 ※お子様は除いた人数
要望 事項		