

あじさいネット視察・取材申込書

平成 年 月 日付けで下記のとおり、申込みいたします。

記

申 込 者	所属機関・氏名			
	住 所			
	電話番号			
	緊急連絡先	(携帯電話)		
	E-mail			
視 察 ・ 取 材 に つ い て	目 的			
	内 容			
	視察・取材者 の氏名と役職	(合計人数： 名)		
	希望日	第1希望		
		第2希望		
		第3希望		
	希望地域	() 大村・諫早地区 () 長崎地区 () どこでも可		
診療所・病院 訪問	() 診療所 () 国立病院 () 市立病院 () 大学病院 () 私立病院 () 特に希望なし			

(事務局取扱欄)

受理日：平成 年 月 日

受理者：_____

視察・取材決定日	
対応内容	
対応者	
備 考	