

FAX送信先 : 084-923-0531

郵送先: 〒720-0802 福山市松浜町1丁目13-38 (担当: 有木)

## いそだ病院 「おなかの健康」出前講座 申込書

(※印は、必ずご記入ください それ以外は、相談させていただきます)

講演希望曜日: 土曜日午後 水曜日午後

(具体的な日時は後日調整させていただきますが、希望があればご記入ください)

( \_\_\_\_\_ )

場所(講演会場): \_\_\_\_\_

現地が分かりづらい場合は地図を添付してください

対 象: 一般市民 医療者 介護者

人 数: 約 \_\_\_\_\_ 名

希望講座テーマ:

1. 腸を整えて長(腸)寿
2. すっきり排便(便秘症)
3. 排便コントロール (医療職対象)
4. 大腸癌の予防と早期発見
5. おしりの病気と予防

その他ご希望あれば伺います ( \_\_\_\_\_ )

講演会の名称: \_\_\_\_\_

会場設備: プロジェクター (あり・なし) スクリーン (あり・なし)

主催者名: ※ \_\_\_\_\_ 担当者名: ※ \_\_\_\_\_

連絡先: TEL ※ \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

その他ご要望等ありましたら、ご記入ください

申し込み確認後、当院担当よりご連絡を差し上げ、日時調整をいたします

申し込み2か月以降になることを、あらかじめご了解ください