くすりの語り部養成講座申込書（団体推薦用）

　　年　　月　　日

　団体等名称

　　　　住所

　　　　代表

　　　　連絡先

　次の者を、くすりの語り部養成講座の受講者として推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒　　　　　　 |
| 勤務先※市外在住者 | 勤務先名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）住　　所（富山市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡先 | 電話　　　　　　　　　　　　E-MAIL |
| 経　験 | 薬業関係（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）観光関係（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| コメント（字数指定なし） | （推薦コメント） |
| （本人コメント） |

※応募者多数の場合、選考となります。