

くすりの語り部養成講座申込書（団体推薦用）

令和 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 <small>※市外在住者</small>	勤務先名（ ） 住所（ ）
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。