

日本コンチネンス協会首都圏支部 出前講座依頼書

依頼主	団体名			
	担当者名			
依頼主住所				
連絡先 TEL		FAX		
希望日時	年	月	日()	時 分 ~ 時 分
講義の 希望内容	1) 中高年女性の失禁 2) 高齢者の失禁・排泄ケア *具体的に			
対象者	一般 ・ 専門職 *具体的に			
参加者数				
講義場所				
使用可能な 機器	OHP ・ パソコン/プロジェクター ・ スライド その他()			
講師名	(職種:)			
その他 希望等				