様式1-1

**名古屋市がん教育における外部講師団体登録申請書兼変更届出書**

　　　年　　月　　日

名古屋市がん教育における外部講師の活用事業実施要綱に基づき、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| □登録申請　　□登録内容の変更 | ※登録内容の変更の場合は変更箇所のみご記入ください。 |
| 所在地 | 〒 |
| フリガナ |  |
| 団体名 |  |
| 代表者連絡先 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| ウェブサイト掲載用連絡先 | フリガナ |  |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| その他 |  |
| ウェブサイト掲載用実施できる授業内容紹介 | 研修済講師数 | 　　　　　人 |
|  |

様式1-2

**講師リスト**

　下記講師リストに掲載の者は、団体の研修を受けた、または他団体等で同等の研修を受けたことを認めます。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） | 備考 |
|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※上記講師リストの内容は、公開されません。