

「知って肝炎プロジェクト」
パートナー企業・団体参加登録申請

企業等名称 (部署名含む)	
住 所	
担当者氏名 連 絡 先 (TEL、E-mail)	
申 請 理 由	
活動内容(予定)	
必要とする支援等	・勉強会等へのサポート実施 ・ポスター、リーフレット等の提供等 ・その他 ()
備考	

注)備考欄には、活動に当たってのPR等やプロジェクト事務所への希望等があれば、記載のこと。