「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

申請年月日	年　　月　　日
企業等名称 （部署名含む）	
企業等名称（カナ）	
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 （　　） （　　）
「知って、肝炎」 webサイト掲載可否	□ 可　・　□ 否
掲載URL	
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。