

(別紙1-3)

日本赤十字北海道看護大学看護開発センター
出前公開講座 遠隔(リモート)実施に伴う調査票

記入日：令和 年 月 日

1) 実施予定の出前公開講座

団体等名	
講演テーマ	
講演者 職・氏名	
希望実施日時	令和 年 月 日 () : ~ :
実施場所	

2) 遠隔(リモート)での実施方法

(該当する項目を☑し、必要に応じて記入してください。)

受講形式	<input type="checkbox"/> 全体で受講 (例：教室等でパソコンから、プロジェクターでスクリーン投影)
	<input type="checkbox"/> 個別で受講 (例：視聴覚室等で個別(1人1台)にパソコンやタブレット等を利用)
	<input type="checkbox"/> その他(上記以外の受講形式を記入してください。)

【注意】

パソコン、タブレット、プロジェクター、スクリーンなどの必要機材は、
依頼者様の準備となりますのでご注意ください。