健康出前講座申請書

　（あて先）喜茂別町長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |
| --- |
| 団体名　　　代表者　氏名　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　電話番号下記の内容で、出前健康講座を申し込みます。 |
| 希望日時 | 第１希望　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分第２希望　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分第３希望　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分 |
| 会　場 |  |
| 参加人数 | 約　　　　　　人（内訳：40歳以下　　　　人、40～64歳　　　　人、65歳以上　　　　　人） |
| 目　的 |  |
| 希望する教育内容 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| その他 |  |

※申請書は、希望日の１か月前までにお願いします。