

出前健康講座申請書

(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か月前までをお願いします。