

【健康出前講座】

お申し込み書

講座番号・名				
申し込み団体名				
開催月日	年 月 日 ()			
	午前 ・ 午後 時 分 ~ 時 分			
開催場所				
参加人員	名 参加者の主な年代 (歳代)			
連絡先	役職		☎	
	氏名		携帯	
その他、特記事項				

- 日時は月～金曜日の10時～16時 約60分程度
- 希望日程の1か月以上前までにお申し込みください。
- 希望日程に添えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

上記のとおり『健康出前講座』を申し込みます。

年 月 日

団体名： _____

代表者名： _____