

令和 年 月 日

紀北町福祉保健課長 様

「健康出前講座」申請書

下記のとおり、「健康出前講座」への職員の派遣をお願いします。

希望日 令和 年 月 日 ()

時間 時 分 ~ 時 分

会場

参加人数 約 人 (参加者年代 ~ 歳代)

代表者名

住所

電話番号 ()

ご希望の内容に○をつけて下さい (複数可)

ちよい減らし +10	生活習慣病
町の健康状況	運動
町のけんしん	その他()

<問合わせ先> 本庁 福祉保健課 電話46-3122

海山総合支所 福祉環境室 電話32-3904