

幸手市健康出前講座申請書

年 月 日

(あて先) 幸手市健康増進課長

団 体 名

代表者 氏 名

住 所

氏 名

電話番号

幸手市健康出前講座を受講したいので、申請します。

希望講座名					
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
開催場所					
受講予定者数		計 人 (うち 男性 人・女性 人)			
		※参加者について、ご記入ください。 例: 小学校児童、保護者、60代中心等			
学習会の 名称・内容		名 称			
		内 容			

- <確認事項>
- ・出前講座の申し込みのできる団体は、「市内に在住、在勤または在学の人で構成されている、主として市内で活動を行っている団体・グループ」です。
 - ・政治・宗教、営利を目的とした催しには利用できません。
 - ・申請書は、出前講座開催日の「2か月前」までに健康増進課へ提出してください。

----- これ以下は記入しないでください。 -----

可	日 時	年 月 日 () : ~ :	ふりがな 担当者氏名	
	備 考 持ち物等			
否	理 由			

年 月 日