令和６年度
健民運動

健康わくわく出前講座

申 し 込 み 用 紙

あて先：石川県健民運動推進本部 ・・・・・・・・・・FAX ：076－225－1374
メール：kouryu@pref.ishikawa.lg.jp

団　体　名			
代表者氏名		参加人数	人
開催希望日時	第１希望　年　月　日（　）　時　分より		
	第２希望　年　月　日（　）　時　分より		
実施会場	施設名、会場名、階数、部屋名などをお書きください		
実施会場所在地	〒		
担当者氏名	健民運動や派遣講師（県レクリエーション協会）と打合せをする方です		
担当者住所	事業決定通知等を送付する住所です（県レクリエーション協会から通知します）		
担当者連絡先	日中の連絡先（電話） ―　―		
要望事項など	要望事項（内容についての希望）、注意事項（参加者の年代）があればお書きください。		
確認事項	提出していただいた「アンケート」「記録写真」を健民運動の広報誌等に掲載してもよろしいですか。 ①　アンケート　　②　記録写真 はい　いいえ　　はい　いいえ		