　健民運動

健康わくわく出前講座

申　し　込　み　用　紙

令和７年度

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 | （電話）　　　　　　―　　　　　―（FAX）　　　　　　―　　　　　―（メール）　　　　　　　@ |
| 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 |