



令和7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 はい いいえ ② 記録写真 はい いいえ		