



令和8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	(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 はい  いいえ ② 記録写真 はい  いいえ		