＊添書不要＊

福島市保健所 保健総務課　行

FAX　０２４－５３３－３３１５

『保健所健康出前講座』申込書

申し込み日（Ｒ　　　・　　　・　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | |
| 代表者 |  | 担当者 |  |
| 住所 | 〒　　　　－ | | |
| 連絡先 | 電話　　　　　　　-　　　　　-  FAX　　　　　　　-　　　　　- | | |
| 希望日時 | 第１希望　　　月　　日（　）　　　時　　分～　　　時　　分  第２希望　　　月　　日（　）　　　時　　分～　　　時　　分  第３希望　　　月　　日（　）　　　時　　分～　　　時　　分 | | |
| 会場 |  | | |
| 希望テーマ  ・  内容等 | 《テーマ》  《内容》 | | |
| 予定人員 | 名 | | |
| その他要望 |  | | |

問合せ　福島市　保健総務課　総務管理係

〒９６０-８００２福島市森合町１０-１（福島市保健福祉センター内）

ＴＥＬ ０２４－５２５－７６７０　ＦＡＸ ０２４－５３３－３３１５