

* 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	-	-		
	F A X	-	-		
希望日時	第1希望	月	日 ()	時	分 ~ 時
	第2希望	月	日 ()	時	分 ~ 時
	第3希望	月	日 ()	時	分 ~ 時
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