

令和7年度

明和町「健康ひろば出前講座」申込書

申込者 (保護者)	連絡先	住所	
		代表者氏名	
		電話	
		メールアドレス	

メールでの連絡を希望の方は、メールアドレスもご記入ください。

※出前講座の日程決定等のご連絡をさせていただきます。ご連絡のつきやすい連絡先をご記入ください。

出前講座の希望内容	①	希望する講座	No.	講座名		
	②	開催希望日時 ※第1希望から第3希望まで記入をお願いします。	第1希望 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
			第2希望 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
			第3希望 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
		開催会場名				
		会場住所	明和町大字			
		参加人数	子ども 人 + 保護者 人			
	参加されるお子さんのご年齢 ()					
	③	その他ご希望がありましたらご記入ください。				

申し込み・連絡先

明和町役場 住民ほけん課 健康づくり係

住所 〒515-0332 多気郡明和町大字馬之上945番地

電話 (0596) 52-7116 FAX 52-7137

WEB



以下は事務局使用欄

<受付> 窓口・電話・FAX・WEB 対応者： 受付印	<講師への連絡> 連絡日： 月 日 対応者：	<申し込み者への連絡> 連絡日： 月 日 対応者：	<依頼文の送付> 送付日： 月 日 <講師への謝金> 処理日： 月 日
--------------------------------------	------------------------------	---------------------------------	--