

令和7年度

明和町「健康ひろば出前講座」申込書

申込者	団体等の名称		
	連絡先	住所	
		代表者氏名	
		電話	※出前講座の日程決定等のご連絡をさせていただきます。

出前講座の希望内容	①	健康相談（血圧測定、握力測定など）を希望しますか。 はい ・ いいえ ※健康相談を希望される場合、健康相談1時間＋講座1時間の計2時間がかかります。		
	②	希望する講座	No.	講座名
	③	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			
	④	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

以下は事務局使用欄

<受付> 窓口・電話・FAX 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