

## 木島平村出張健康教室申込書

次のとおり、出張健康教室を申し込みます。

年 月 日

申込者名(団体名)	
申込者住所	木島平村大字
申込者電話番号	
希望する内容	健康教室 番 ・ 備品貸出し 番※
希望日時	① 年 月 日 ( ) : ~ : ② 年 月 日 ( ) : ~ : ③ 年 月 日 ( ) : ~ :
当日の会場	
参加予定人数	
参加者の年齢層等	歳から 歳まで (男女比) :
質問事項等	

※備品貸出しを希望された方は、後日「備品等借用書」を記入していただきます。

**【事務局使用欄】** -----

上記のとおり対応してよろしいですか。 年 月 日 担当者：

**【役場】**

**【社協】**

課長	係長	係員	局長	部長	係長	係員