

# 健康づくり出前講座申込書

あて先 健康増進課長

下記のとおり健康づくり出前講座を申し込みます。

令和 年 月 日

	○印欄	
申込講座		1 がん予防
		2 生活習慣病予防
		3 健康長寿サポーター養成講座
		4 栄養バランス
		5 お口の健康
		6 女性の健康
団体名		
開催日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分から 時 分までの間	
開催場所	名称	
	住所	川口市  電話番号
参加人数	名	
申込み 代表者	住所	〒 川口市
	氏名	電話番号 (日中連絡可能な番号)
駐車場	あり・なし	
その他連絡 事項、要望 等		

川口市保健所健康増進課 FAX 048-256-2023  
電話 048-256-1135