企業向け出前講座申込書

令和　　　年　　　月　　　日

砺波市長　あて

申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 砺波市 |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  |

下記のとおり「企業向け出前講座」を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 開　催　日　時 | 令和　　年　　　月　　　　日（　　　）　　　時　　　分～　　時　　分 |
| 開　催　場　所 |  |
| 参加申込み数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　名　（　男性　　　名・女性　　　　名　）年齢構成　　　　　　　　　代～　　　　　　　　代 |
| 希望テーマ |  |
| 備　　　考（連　絡　先） | 氏名 |  |
| 住所 | 砺波市 |
| 電話 |  |

〈　申し込み先　〉　　砺波市健康センター

　〒939-1395　砺波市新富町１番６１号（砺波総合病院北棟２階）

　　電話　０７６３（３２）７０６２　　　　FAX　０７６３（３２）７０５９

 Mail kenko@city.tonami.lg.jp