

2024 年度 健康とどけ隊健康教室申込書

申込日： 年 月 日

団体・グループ名			
申込者氏名			
連絡先 (日中連絡のつく電話番号)	自宅電話： -	携帯電話： - -	
申込者住所	安芸高田市		
希望日(第3希望まで) 午前 10時～11時30分 午後 1時30分～3時	第1希望	月 日 ()	午前 ・ 午後
	第2希望	月 日 ()	午前 ・ 午後
	第3希望	月 日 ()	午前 ・ 午後
会場名 ※会場使用料: 申込団体が負担			
参加予定人数	人		

【市担当記入欄】

実施日： 月 日() 時 分～

受付日	月 日	受付方法(受付者) 窓口() ・ 電話() ・ 郵送
日程確定連絡	月 日	
実施日前連絡	月 日	持参物: 飲み物 内容確認 ※ 運動指導: なし ・ あり (講師;)

当日担当：