|  |  |
| --- | --- |
| 令和6年度（2024年度） | № |

**記入見本**

**健康講座申込書**

○○年○○月○○日

君津市健康づくり課長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | 　（○○学級） |
| 代表者氏名 | 　 | 住所 | 　君津市 |
| 電話番号 | （自宅） | （携帯） | 　 |
| 　 |
| 希望日 | 1. ○○年○月○日（水）
2. ○○年○月○日（水）

注）月～金曜日（土日、祝日、年末年始は除く）なお、業務の都合上ご希望に添えない場合もあります。 |
| 希望時間 | 午前10時から１１時半（学級時間１０時から１２時）　注）午前９時から午後４時までの30分から90分程度 |
| 会場 | ○○公民館○○会議室 |
| 予定人員 | 　　　　○○人注）当日は、健康講座参加者名簿を添付してください。 |
| 希望講座 | 講座番号（　1　）講座名（　○○○○○○　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 準備物品 | 主催者側で準備出来る物品に〇をつけてください。・ノートパソコン　・プロジェクター　・スクリーン　・マイク　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 要望等 | 実技を入れてほしい事前打ち合わせのため、講座開始の20分前に来てほしい　など |

◎申込期日　**希望日の１か月前まで**に、申込書に必要事項を記入し、健康づくり課に持参または郵送・FAX・

メールで申込みください。

　　 　　　　 ※申込書は健康づくり課窓口または、君津市のホームページからダウンロードできます。

◎問合せ先　君津市健康づくり課　〒299-1152　君津市久保3-1-1

　　　　　　　　 電話　0439-57-2233　　FAX　0439-57-2234

　　　　　　　　　Mail kenkou@city.kimitsu.lg.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 令和6年度（2024年度） | № |

**健康講座申込書**

年　　　　月　　　　日

君津市健康づくり課長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | 　 |
| 代表者氏名 | 　 | 住所 | 　君津市 |
| 電話番号 | （自宅） | （携帯） | 　 |
| 　 |
| 希望日 | ①　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）②　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）注）月～金曜日（土日、祝日、年末年始は除く）なお、業務の都合上ご希望に添えない場合もあります。 |
| 希望時間 | 注）午前９時から午後４時までの30分から90分程度 |
| 会場 |  |
| 予定人員 | 人注）当日は、健康講座参加者名簿を添付してください。 |
| 希望講座 | 講座番号（　　　）講座名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 準備物品 | 主催者側で準備出来る物品に〇をつけてください。・ノートパソコン　・プロジェクター　・スクリーン　・マイク　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 要望等 |  |

◎申込期日　**希望日の１か月前まで**に、申込書に必要事項を記入し、健康づくり課に持参または郵送・FAX・

メールで申込みください。

　　 　　　　 ※申込書は健康づくり課窓口または、君津市のホームページからダウンロードできます。

◎問合せ先　君津市健康づくり課　〒299-1152　君津市久保3-1-1

　　　　　　　　 電話　0439-57-2233　　FAX　0439-57-2234

　　　　　　　　　Mail kenkou@city.kimitsu.lg.jp