|  |  |
| --- | --- |
| 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](mailto: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](mailto:kenkou@city.kimitsu.lg.jp)