**健康知識普及研修事業（隔年研修会） 申込書**

令和　　　年　　　月　　　日

神石高原町長　様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 自治振興会名 | 自治振興会 | | | |
| 担当者名 | （ 会長 ・ 役員 ・ その他 ） | | | |
| 連絡先  （電話番号） |  | | | |
| 実施希望  日時 | □第一希望：令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分　～　　時　　分  他行事：あり（　　　　　　　　　　　）　／　なし  □第二希望：令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分　～　　時　　分  他行事：あり（　　　　　　　　　　　）　／　なし | | | |
| 会場名 |  | | | |
| 年代 | 歳代　　　～　　　　歳代 | | 参加予定人数 | 人 |
| ※役場記入欄 | テーマ |  | | |
| 実施者 |  | | |
| その他 |  | | |

（健康衛生課）

次のとおり、健康知識普及研修事業（隔年研修会）を申し込みます。