

原則、希望日の2か月前までのご提出をお願いいたします。
窓口またはFAXでご提出ください。(FAX:048-953-7096) ※お間違えないようご注意ください

依 頼 書

提出日 年 月 日

三郷市 健康推進課長 あて

健康相談
健康教育
会議・打合せ

いずれかに○をつけて
ください

団体名

代表者名

住 所

電 話

()

_____を依頼いたします。

1. テ ー マ (すこやかみさと出前講座)

2. 内 容 講座名:

3. 会 場 ()

4. 希望日時 令和 年 月 日 曜日
(午前・午後) 時 分 ~ 時 分

5. 対象者数 約 () 人