

那覇市健康づくり出前講座申込書

年 月 日

那覇市長 宛

団体名

住 所

代表者

那覇市健康増進課の出前講座を受講したいので、次のとおり申し込みします。

希望の講座内容		(対象者) (内容) ※希望する内容に✓してください。 ☐ 食生活について ☐ 飲酒・喫煙について(生活習慣病など) ☐ お口の健康について(歯) ☐ その他(健康診査、メンタルヘルスなど) 						
希望日時	第1希望	年	月	日()	時	分～	時	分
	第2希望	年	月	日()	時	分～	時	分
	第3希望	年	月	日()	時	分～	時	分
開催目的								
開催場所								
参加人数								
備 考								
連絡担当者名 (所属部署名)		()						
連絡先		TEL メールアドレス						

出前講座決裁欄 (健康増進課記入欄)

	課長	主査	係員
健康増進課			

— 申込先 —

那覇市保健所 健康増進課 健康づくりグループ宛 **FAX:098-853-7965**