

健康づくり出前講座申請書

申請日 年 月 日

受付番号

※太枠内をご記入ください

申請者氏名 <small>ふりがな</small>			
住所	武蔵野市		
TEL (連絡先)			
FAX 番号			
メールアドレス			
団体名			
今年度申請回数	1 回目	2 回目	3 回目
一般募集の有無(*)	あり・なし	募集方法	月 日号 市報・その他 ()
健康づくり推進員による募集PRの協力	必要・不要	実施の回答期限	月 日 (必要な場合のみ記入)

(*) 可能な範囲で一般募集をお願いします。

一般募集の例：市報等の広報誌に掲載、HPなどの媒体に掲載、ポスター掲示、チラシ配布、口コミによる参加勧奨

希望日時	第1希望日	月	日 ()	:	~	:
	第2希望日	月	日 ()	:	~	:
場所	施設名 / 部屋名					
人数	人		※親子体操の場合		組 (男女比	: ()
年齢構成	~ 20代	30代	40代	50代	60代	70代 80代以上
希望の講座	第1希望 タイトル					
	第2希望 タイトル					

※場所や人数等に変更があった場合は至急ご連絡ください。

備 考	人材バンク		
	申請者 準備		支援センター 準備
	会場	和室 講座室 その他 ()	
	設備	スクリーン プロジェクター パソコン ホワイトボード CDデッキ 延長コード アンプ マイク イス 室内用靴 タオル バスタオル その他	顎模型 (大・小) 歯ブラシ ポインター その他
	配布資料		あり・なし
実施地区・・・(東・中央・西)	その他		
実施内容・・・(運動・栄養・保健・歯科・薬)			

受付者：

担当推進員：

<H29. 6. 26 改訂版>