

# 健康づくり講座 講師派遣依頼申請書

所沢市保健センター 健康づくり支援課長宛

申請者氏名	
申請日	令和 年 月 日

講師派遣を依頼したいので、下記の通り申請します。

団体名	
連絡先	(代表者氏名) (電話)

日時	令和 年 月 日 ( ) 時間 : ~ :
会場	会場名称 : 所在地 :
対象者	人数 : 合計 人
ご希望の 講座内容	

## お願い

- ◆「お申込み方法」の手順に従い、保健センターに連絡後、申請書を提出して頂きます。
- ◆健康づくり講座は、きっかけづくりの講座ですので、原則として年1回の実施となります。
- ◆特定の政治・宗教活動または営利を目的とする場合、そのほか健康づくり講座の主旨に適さない場合は、利用できません。

## 以下職員が使用します

担当メモ欄	担当： <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 理学療法士
-------	---