

おでかけ健康教室 申込用紙

下記の枠内に必要事項をご記入の上、健康づくり課または各支局へ提出してください。電話やFAX（健康づくり課のみ）での申込みもできます。後日、日程や会場、内容などの相談のため、改めて担当者より連絡させていただきます。

グループ名			
代表者氏名		予定人数	
連絡先	住所（〒 - ）		
	電 話		
希望日	年	月	日（ ）
希望時間	時	分	～ 時 分
予定会場			
希望内容 (コース)	コース番号： コース名：		
その他 (ご要望など)			



～申込み・問い合わせ先～

- | | | |
|-------------|-----------|-------------|
| *新見市健康づくり課 | ☎ 72-6129 | FAX 72-6613 |
| *大佐支局 地域振興課 | ☎ 98-2111 | FAX 98-2000 |
| *神郷支局 地域振興課 | ☎ 92-6111 | FAX 92-6644 |
| *哲多支局 地域振興課 | ☎ 96-2111 | FAX 96-2777 |
| *哲西支局 地域振興課 | ☎ 94-2111 | FAX 94-2117 |