

「出前健康講座 講師派遣」申込書

(あて先) 亀岡市健康福祉部健康増進課長

健康づくり・介護予防を目的として、下記のとおり講座を開催しますので、講師の派遣をいただきますようお願いいたします。

※太枠の中をご記入ください

		申込日	年	月	日
グループ・団体名					
代表者氏名					
連絡先	氏名				
	住所				
	電話番号				
開催日		令和 年 月頃			
開催時間		午前・午後 時 分 ~ 時 分			
		(うち、講演予定時間) 午前・午後 時 分 ~ 時 分			
開催場所					
希望テーマ		運動 ・ 栄養 ・ 口腔 ・ こころ ・ 健康管理 その他 ()			
		(具体的に)			
参加者の年代層		64歳以下 ・ 65～74歳 ・ 75歳以上 ・ 年齢問わず			
参加予定人数		人			
会場の状態		(例：机の有無、椅子の有無・数など)			

※以下、市役所の記入欄です。

課長	副課長	文書主任	係長	地区担当	事業担当	受付	R	年	月	日	合議
						決裁	R	年	月	日	
						施行	R	年	月	日	
派遣 講師	職 員										
	雇い上げ										