

令和 年 月 日

中間市保健福祉部  
健やか育成課長 宛て

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
電話 \_\_\_\_\_

### 健康講座における職員派遣の申請書

標記について、下記のとおり、健康講座の実施を申請します。

1. 団体名（参加対象者等）

2. 参加予定数

3. 希望日時

4. 希望内容

5. 会場

6. 設備について

テレビ ( 有 ・ 無 )

ホワイトボード ( 有 ・ 無 )

駐車場 ( 有 ・ 無 )