

FAX

019-654-5665

盛岡市保健所健康増進課 行

## 出前健康づくり講座 申込書

1. 事業所名	名称			
	所在地	〒		
	担当者			
	TEL・FAX			
	メール			
2. 希望日時	第1希望	令和 年 月 日 ( ) 午前 時 ~ 午後 時		
	第2希望	令和 年 月 日 ( ) 午前 時 ~ 午後 時		
	第3希望	令和 年 月 日 ( ) 午前 時 ~ 午後 時		
3. 希望のコース	①大人のためのクッキングコース	②職場で運動リフレッシュコース (応募多数につき締切)	③ランチョンセミナーコース	④休日に楽しむ親子の郷土食クッキングコース
4. 会場	名称			
	所在地	(Tel. - )		
5. 対象者	人数	名 (男性 名 女性 名)		
	年代	概ね 歳 ~ 歳		
	主な業種			
6. その他要望など				

## ※留意事項

- ・お申し込みは開催希望日時の1か月前までに行っていただきますよう、お願いいたします。
- ・講師等の都合により、日程等がご希望に添えない場合もあります。ご了承下さい。(その際は応相談となります)
- ・出前講座終了後に参加者の皆様へのアンケートのご記入をお願いいたします。
- ・その他、ご不明な点は、ご相談ください。
- ・先着順で受付。申込み多数の場合には、締め切らせていただきます。

【お問合わせ先】盛岡市保健所 健康増進課 健康政策チーム

Tel 019-603-8305

Fax 019-654-5664

E-MAIL: kenkozousin@city.morioka.iwate.jp