

会津若松市 健康づくり講座開催に伴う職員派遣依頼書

依頼書の提出にあたっては、開催予定日の1ヶ月前までとさせていただきます。  
 なお、内容や派遣職員等のご希望につきましては、よりご要望に添えるよう、  
 依頼書提出前にお電話等でご相談ください。

※ 太枠内についてご記入ください。

依頼日		平成	年	月	日
依頼者	団体等の名称				
	代表者氏名				
	代表者住所				
	電話番号				
参加予定人数 (参加者年齢)	人(男性 人・女性 人) 30代以下・40代・50代・60代・70代・80代以上				
開催日時	平成	年	月	日( )	
	午前・午後	時	分から	時	分まで
内 容					
会 場	名称 所在地 電話	— (※会場に電話があればご記入ください)			
派遣職員名	保健師・管理栄養士				
收受月日	平成	年	月	日	

【連絡・問い合わせ】

会津若松市健康増進課 保健指導グループ 電話39-1245

※ 市役所使用欄

このことについて、上記のとおり派遣していかがですか。

課 長	グループリーダー	健教・健相担当	派遣職員