

平成 年 月 日

荒尾市長 様

## 健康教室申込書

申込者 住所 荒尾市

電話番号

氏名

次のとおり教室の開催を申込みます。

1 日 時	平成 年 月 日 曜日 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで
2 場 所	
3 団体名および 責任者氏名	
4 対象者および 予定人員	予定人員 名
5 内 容	

※以下は保健センターにて記入。

従事職員	
------	--