**2024年度 健康とどけ隊健康教室申込書**

**申込日：　　　　年　　　　月　　　　日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **団体・グループ名** |  | | | |
| **申込者氏名** |  | | | |
| **連絡先**  （日中連絡のつく電話番号） | 自宅電話：  　　　　- | | 携帯電話：  -　　　　　　- | |
| **申込者住所** | 安芸高田市 | | | |
| **希望日**（第３希望まで）  午前　10時～11時30分  午後　1時30分～3時 | 第1希望 | 月　　　　日　（　　　） | | 午前　 ・ 　午後 |
| 第2希望 | 月　　　　日　（　　　） | | 午前　 ・　 午後 |
| 第3希望 | 月　　　　日　（　　　） | | 午前 　・ 　午後 |
| **会場名**  ※会場使用料：申込団体が負担 |  | | | |
| **参加予定人数** | 人 | | | |

【市担当記入欄】

**実施日：　　　　月　　　　日（　　　）　　　　時　　　分～**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付日 | 月　　　日 | 受付方法（受付者）  窓口（　　　　　）　　・　　電話（　　　　　）　　・　　郵送 |
| 日程確定連絡 | 月　　　日 |  |
| 実施日前連絡 | 月　　　日 | 持参物：飲み物  **※** 運動指導：なし ・ あり（講師；　　　　　）  内容確認 |

当日担当：