**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：