令和 年 月 日

出前講座申込書

団体等名称									
電話番号									
担当者ご氏名									
開催希望日時	令和	年	月		時	分~	時	分	
希望講演時間 (質疑含む)									
開催希望場所									
参加予定人数	名								
希望の講義テーマ・									
講師等ありました									
らご記入ください									

- 電話または上記に必要事項を記入しFAXでお申し込みください。
- 〇 申込受付後、黒部市健康増進課から連絡し、開催日時など詳細について調整させてい ただきます。

【問い合わせ・申込先】 黒部市健康増進課 〒938-8555 黒部市三日市1301 電話 54-2411

FAX 54-2519

