「とんだばやし発見出前講座」講師派遣申込書

生涯学習課長 様

「とんだばやし発見出前講座」を実施したいので、下記のとおり講師の派遣をお願いします。

申込日　　年　　月　　日

希望メニュー		メニュー番号(33) **「生活習慣病・フレイルを予防しよう」**	
申し込み者	団　体　名		
	代表者氏名		
	代表者住所	〒	
	代表者連絡先	(平日の日中に連絡のとれる電話)	
受講予定人数		人	内訳（およその年齢や男女別が分かれば）
開催日時		年　月　日(　曜日)　時　分～　時　分 ※事前に担当課と日程の調整を行ってください。	
会場	名　称		
	所在地		
	電　話	(会場に電話があれば)	
開催にあたっての希望などがあればお書きください		**高齢介護課と日程調整済み。** **□栄養講座　□健口講座　を希望します**	