健康づくり出前講座申し込み用紙

令和　　　　年　　　　月　　　　日

（あて先）八尾市健康推進課長

　　　 （八尾市保健センター）　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

住所

申込者名（代表者名）

電話番号

次のとおり出前講座の講師派遣を依頼します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開　催  希望日 | 第１希望 | 年　　　　月　　　　日（　　）　　　時　　分～　　時　　分 |
| 第２希望 | 年　　　　月　　　　日（　　）　　　時　　分～　　時　　分 |
| 会　　場 | |  |
| 講師の派遣方法 | | □集会所等出向いて対面実施　・　□離れた場所でオンライン実施 |
| 会場住所 | |  |
| 開催目的 | |  |
| テーマ及び内容 | |  |
| 対象者及び参加予定人数 | | （対象者）  （参加人数）　　　　人 |
| 会場住所 | | □まちづくり協議会 　　□福祉委員会　　　 □自治会・町会 　□高齢クラブ  □その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 担当者の連絡先 | | （氏名）  （連絡先） |
| 同　意　欄  （確認し、☑を入れてください） | | □開催日時や内容などによってはご希望に沿えない場合があることを理解しました。  □依頼の講座は、次のものに該当しません。  ・政治、宗教または営利などを目的とした集会  ・出前講座の目的に反すること |

※開催希望日の1か月前までに窓口にて提出してください。

電子申請で申請された場合は申し込み用紙の提出は不要です。