

健康づくり出前講座 講師派遣依頼申込書

令和 年 月 日

(公財) 仙台市健康福祉事業団
健康増進センター
所 長 菅 野 茂 様

事業所・団体名 _____

代表者名 _____

下記のとおり、出前講座の講師派遣をお願いいたします。

記

1. 日 時 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分

2. 場 所 _____

3. 対 象 _____

4. 人 数 _____

5. 内 容 _____

以上

担 当 : _____

連絡先 : _____