

# 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宛

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: \_\_\_\_\_