

健康生活支援講習支援員養成講習参加申込書

(あて先)

平成 27 年 月 日

はだの市民活動団体連絡協議会会長

次のとおり申し込みます。

住 所	〒 ー 秦野市
ふりがな	
氏 名	
生年月日 (年齢)	昭和・平成 年 月 日 (満 才)
電話番号(携帯可)	
FAX 番号	

○開催予定日時：平成 27 年 8 月 1 日 (土)、2 日 (日)

いずれも午前 9 時～午後 5 時

○開催予定場所：秦野市立本町公民館和室

○提出期限：平成 27 年 6 月 30 日 (火)

○提出場所：秦野市役所本庁舎 3 階市民自治振興課

郵送・FAX・持参・Eメールのいずれかで提出してください。