

さわやか体操出張講習会 申込書

(あて先) 秦野市長

平成 年 月 日

自治会名 団体名			
(ふりがな) 氏名	(代表者名)	(担当者名)	
担当者の 連絡先	住所 〒		
	電話(携帯)番号 ()		
希望日時	第1希望	平成 年 月 日 ()	時 分から 時 分
	第2希望	平成 年 月 日 ()	時 分から 時 分
実施場所	会場名		
	住所		
	駐車場	<input type="checkbox"/> 有(場所) <input type="checkbox"/> 無	
参加人数	約 人	年代や性別等 ()	
備考欄			
注意事項	申込みに当たり、実施当日に起こり得る事故等については、申込団体の責任において対応していただきますのでご了承ください。		
	受付日	平成 年 月 日	受付者

上記のとおり申し込みがありましたので、次のとおり決定してよろしいでしょうか。

決裁区分	課長	課長代理	班員	起票	起案	. .
丁					決裁	. .
					施行	. .
開催日時	平成 年 月 日 ()			時 分から 時 分まで		
場 所						
内 容	さわやか体操の指導					
実施職員						
備 考						

申込先：秦野市役所 健康づくり課 成人健康担当

F A X (82) 7120 電話 (82) 9603