高校生向け出前講座　申込書

　　　　年　　　月　　　日

健康増進課　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申　　　　込　　　　　者** | **ふりがな** |  |
| **高等学校の名称** |  |
| **ふりがな** |  |
| **代表者の氏名** |  |
| **ふりがな** |  |
| **担当者の氏名** |  |
| **連　　絡　　先** |  住所 |
|  電話（　　　）　　　－ |  ＦＡＸ（　　　）　　　－ |
|  Eメールアドレス |
| **参加予定人数** |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人  |
| **目　　　的** |  |
| **希望テーマ** |   |
| **開催方法** | 　□　対面での開催を希望　□　オンラインでの開催を希望 |
| **日****時****・****会****場** | **第　１　希　望** | 年　　　月　　　日(　　)　　時　　分～　　　時　　分 |
| 会場名 |
| **第　２　希　望** | 年　　　月　　　日(　　)　　時　　分～　　　時　　分 |
| 会場名 |

(注意) 1　三田市外高校への出講は行っておりません。

2　メール、郵送、窓口のいずれかの方法にて申し込んでください。

3 メールでの申込みの場合は、件名に「高校生向け出前講座申込み」とご記入ください。

4　万一、都合が悪くなった場合は、至急ご連絡ください。

* **業務の関係で、実施日時等の変更等について健康増進課からご相談、調整させていただきます。**

［問い合わせ先］

三田市健康増進課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL 559-6155　FAX 559-5705

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：kenkou\_u@city.sanda.lg.jp