

(電子メール・ファクシミリ施行) 添書は不要です。本書のみ送信ください。

宛先 宮城県気仙沼保健所長 あて (担当: 疾病対策班) 電話 0226(22)6662/FAX 0226(24)4901	件名 出張! アクティブ出前講座について 送信日: 令和 年 月 日
--	--

出張! アクティブ出前講座申込書



1 事業所名		
2 業種	農林漁業・建設業・製造業・運輸業・卸売小売業・ 金融保険業・不動産業・飲食店宿泊業・医療福祉・ サービス業・その他()	
3 従業員数	人	
4 所在地・連絡先	住所: 電話 0226-()- FAX 0226-()-	
5 申込者	部署	
	職名	
	氏名	
6 希望のテーマ		
8 希望月日・時間	第1希望 令和 年 月 日() 時から 時まで	
	第2希望 令和 年 月 日() 時から 時まで	
9 参加予定人数	人	
10 その他要望等		