

## 葛飾区健康部（保健所）出張健康講座 申込書

講座番号		講座名	
開催日時	令和	年	月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
開催会場			
参加予定者数	人		
依頼者の概要	団体等名		
	代表者名		
	住 所		
	TEL		
	FAX		
Eメール			
希望等			

※ 講座開催日の10日前までに、葛飾区健康部（保健所）健康づくり課まで、FAX（3602-1298）、郵送、持参等の方法で提出をお願いします。