

したら保健福祉センター健康講話依頼書

健康に関する講話を御希望の方は、下記に必要事項を記入し、
したら保健福祉センターへご提出ください。

提出方法は、したら保健福祉センター窓口、メール、郵送、FAX のいずれかです。

希望日時	年 月 日 (曜日)	
	午前・午後 時 分～ 時 分まで	
講話内容		
会場		
受講予定 人数		
依頼者	団体名	
	担当者名	
	住所	〒 -
	電話番号	
備考		

当日までの流れ

1. 依頼書へ必要事項を記入し、したら保健福祉センターへ提出
2. したら保健福祉センターから依頼者へお電話で内容、日時等の確認
3. 当日の講話

※ ご不明な点があれば下記へお問い合わせください。

問
い
合
わ
せ

したら保健福祉センター

住所 〒441-2301 設楽町田口字向木屋 4 番地

TEL:0536-62-0901 / FAX:0536-62-0902 / Mail:hoken@town.shitara.lg.jp