

健康教育等を実施していただける事業所・個人事業主 応募申請書

年 月 日

法人名	(ふりがな)		
代表者職氏名 または個人名	(ふりがな)		
郵便番号	〒		
住所			
日中連絡のつく 電話番号			
メールアドレス			
性別 (個人の場合)	男 ・ 女	生年月日 (個人の場合)	年 月 日
職種・資格			
健康教育など実績 (資料の添付でも可)			
こんな教室や指導が できるなどのPR			

< 提出先 >

播磨町 健康福祉課健康係
〒675-0182 加古郡播磨町東本荘1丁目5番30号
TEL 079-435-2611(直)
FAX 079-435-0831
メール kenfuku03@town.harima.lg.jp

※ 後日、ヒアリングをさせていただきます。