令和　　年　　月　　日

健康推進課長　殿

出前健康講座申込書

健康相談　・　健康教育　（希望の講座に〇を付けてください）

申請者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

講座名	
内容	ご希望の内容をご記入ください。
対象・人数	
日時	
場所	
担当者名 連絡先　等	
感染症予防対策に 関すること	新型コロナウイルス感染症等予防対策についてご記入ください。 □参加者全員の名簿、体温、体調を健康推進課に提出できる □マスク着用、手指消毒が適宜できる □3 密にならない（密閉、密集、密接を避ける） □その他 （　　）
備考	

＊１ヶ月程度の余裕をもってお申し込みください。