

「健康教室」講師派遣申込書

お申込日 平成 年 月 日

ご依頼先様	
団体名	
ご住所	
担当者様お名前	
ご連絡先 ☎	
F A X	
e-mail	
開催日	平成 年 月 日
開催時間	時 ~ 時迄
会場名	
会場住所	
参加予定人数	人程度
当日のご連絡先	お名前 電話番号

上記事項をご記入頂きFAX(077-594-2120)にてお申し込下さい

FAXを頂きましたら日本健康運動士会滋賀県支部よりご連絡させていただきます。

日本健康運動指導士会 滋賀県支部 (担当 笠原)

お電話 077-594-2120

FAX 077-594-2120