

出前教室申込書

申込日 年 月 日

(申し込み先)

伏見区役所保健福祉センター健康長寿推進課

〒612-8511 京都市伏見区鷹匠町39-2

TEL : 075-611-1162 担当 : 健康長寿推進担当 下記の必要事項を記入して、左記申し込み先まで

FAX : 075-611-7330 FAXまたは郵送でお申し込みください。

フリガナ			
団体名			
フリガナ			
代表者名			
代表者住所	〒 —		
代表者連絡先	TEL		FAX
希望日時	※希望される曜日、時間帯等ご記入ください。(ご希望に沿えない場合があります)		
希望する教室内容			
会場			