

宛名不要

浜松市健康福祉部健康増進課 健康はままつ21推進会議担当宛て

**FAX 053-453-6133**

メールでお申し込みの場合は、下記必要事項をご記入のうえ、  
下記アドレスまでお申し込みください。

E-mail ☒ **kenko@city.hamamatsu.shizuoka.jp**

締切り

平成30年

**1/31**

[水]

## 参加申込書

団体・企業名			
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
参加者氏名	ふりがな		
参加者氏名	ふりがな		
参加者氏名	ふりがな		

●講師へのご質問がございましたら、ご記入ください。
