

土佐市健康福祉課健康づくり班 宛て
FAX 850-2433

『食育講演会』参加申込書

【 昼の部 ・ 夜の部 】 ※ どちらか参加される方に

住所（地区名）	
出席者名 （複数参加される場合は 代表者のお名前）	お名前） 他（ ）名
電話番号 （代表者の方の昼間連絡の取れる番 号をご記入ください。）	（ ）－（ ）－（ ）
★託児を希望される場合は、直接お電話にて、健康福祉課まで お申込ください。 （託児は<u>昼の部のみ15名まで</u>とさせていただきます。先着順となりますので、定 員に達した場合はお断りさせていただきます。ご了承ください。）	

※ご記入いただきました個人情報、セミナーについてのご連絡、ご案内に
使用させていただきます。これ以外の用途には使用いたしません。

※FAXにてお申込いただくか、郵送またはお電話でお申込ください。

【お問い合わせ先】

土佐市健康福祉課 健康づくり班 （担当：高野）

住 所）土佐市高岡町甲1792-1

TEL）088-852-1113

FAX）088-850-2433