

食育実践講座(依頼書)

平成 年 月 日

熊本市長様
(健康づくり推進課扱い)

企業(団体)名

代表者名

住所 〒

電話番号

担当者

連絡先

食育実践講座の実施を下記のとおり依頼いたします。

記

1. 希望する内容

2. 日時 (第1希望)平成 年 月 日() 時 分～ 時 分

(第2希望)平成 年 月 日() 時 分～ 時 分

(第3希望)平成 年 月 日() 時 分～ 時 分

3. 会場 名称(会場名)

所在地

電話番号

4. 参加予定者 対象者(大まかな世代構成、男女の別等)

人数 約 人

