

令和 年 月 日

(宛先) 流山市長

団体名 _____
 代表者 _____
 住 所 _____
 電 話 _____

講師派遣について（依頼）

の一環として、健康教育を下記により
の派遣方、宜しく願います。

記

1 日 時 令和 年 月 日 ()
時 分 ~ 時 分

2 会 場

3 内 容

4 参加者 予定人数 人（うち65歳以上 人）

5 依頼者の連絡先（ご連絡さしあげる際の担当者の連絡先をお書きください）

氏名：

電話：

6 その他