

働き世代の野菜摂取応援ベジライフ推進事業 申込書

【申込期限:6月30日(火)】

※期限内の申込みが難しい場合には御連絡ください。

宛先:郡山市保健所 健康づくり課 栄養士

[申込み方法]

FAX・電話・メールのいずれかでお申込みください。

FAX:024-934-2960 / 電話:024-924-2900

E-mail:kenkoudukuri@city.koriyama.lg.jp

*申込み又は説明希望を丸で囲み、必要事項(説明希望の場合は、事業所名・御担当者氏名・御連絡先のみでも構いません。)をご記入ください。

申込み

説明希望

*5名以上での申込みをお願いします。

事業所名	(ふりがな)
御担当者氏名	(ふりがな)
御連絡先	電話: FAX: E-mail:
参加予定人数 (概数)	名
実施希望月	<u>希望する月を丸で囲んでください。(複数可)</u> 6月・7月・8月・9月・10月・11月・12月・1月・2月 その他()
特記事項	

御記入ありがとうございます。後日、担当から連絡いたします。