【送付先】糸魚川市健康増進課健康づくり係　行き

別紙４

説明会参加申込書

　　令和　　年　　月　　日

　令和７年８月７日（木）に開催される糸魚川市健康づくりセンター指定管理者応募説明会への参加について、下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 | |  |
| 代表者氏名 | |  |
| 所在地 | |  |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 所属・役職名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅメール |  |
| 参加者 | 所属・役職名・氏名 |  |
| 所属・役職名・氏名 |  |
| 所属・役職名・氏名 |  |
| 所属・役職名・氏名 |  |

■ 申込方法 ： 持参、郵送、ＦＡＸ、Ｅメール

■ 申込期限 ： 令和７年８月１日（金）午後５時まで

■ 参加人数 ： ４人以内

■ 申 込 先 ： 〒941-8501新潟県糸魚川市一の宮１丁目２番５号

糸魚川市 市民部 健康増進課 健康づくり係

FAX　025-552-1066　　E-mail kenko@city.itoigawa.lg.jp