

TEL：0942-38-8960

FAX：0942-38-8964

## 出前健康教室申込書

第一希望日時	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 時 分		
第二希望日時	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 時 分		
受講者	名称		
	(ふりがな) 申込者氏名	( ) 様	役職名
	住所	〒	
	日中連絡の取れる 電話番号(携帯等)	( ) ( ) ( )	
	FAX	( ) ( ) ( )	
開催場所	名称		
	住所	〒	
受講者数			名(お世話役含む)
年代層			

ご希望の講座内容に ○ をお付け下さい。  
内容に沿ったお話をご提案いたします。

	① ウン知育教室	備考・特記事項  ・スクリーン(有・無) ・マイク(有・無)  オンラインをご希望の方は ○をお願いします →
	② 免疫と乳酸菌	
	③ 感染症予防のための生活術!	
	④ 脳元気生活	
	⑤ ロコモ予防と筋力アップ! (椅子が必要です)	
	⑥ 元気が一番! 食生活と運動	
	⑦ おまかせ!	

----- ※当社記入欄 -----

受付確認	活動表	SKD	人数確認	センター	講師	FIN
•			•			

申込書記載後、FAX か メール にてお申込みください。

[cs-info@kurume-yakult.co.jp](mailto:cs-info@kurume-yakult.co.jp)