開催申込書 ※どちらかを○印で囲んでください。

家の光協会　読書・食農・記事活用促進部　行

FAX：03-3266-9049

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E-mail：[taikai@ienohikari.or.jp](mailto:taikai@ienohikari.or.jp) | 申込日： |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＪＡ名 |  | | | | | | | | | | 支店(所)名 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 部署名 |  | | | | | | | | | | 担当者 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| ＴＥＬ |  | | | | | | | | | | ＦＡＸ | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 都道府県 | |  | | | | | | | | 市区  郡 | |  | | | | | | | | 町  村 | |  | | | | | | |
| 開催希望日時 | 第1希望: |  | | | 年 |  | | 月 | |  | | | 日( | |  | | ) |  | | 時 | | |  | | | 分 ～ |  | | 時間 | |
| 第2希望: |  | | | 年 |  | | 月 | |  | | | 日( | |  | | ) |  | | 時 | | |  | | | 分 ～ |  | | 時間 | |
| 開催場所 | 会場名： |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 交通：最寄り駅 | |  | | | | | 線 |  | | | | | | | 駅→徒歩 | | | | |  | | | | 分・車で | | |  | | 分 |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参加予定者数 |  | | | | | | 名 | | | | 参加対象者 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 【健康教室のみ】  実施メニュー | **□** 体力アップ・健康増進・リラクゼーション  **□** 子どもとのレクリエーションゲーム  **□** 介護予防のレクリエーションゲーム  **□** 指導者向け講座  希望するメニューに☑（チェックを入れてください） | | | | | | | | | | | | | | | | | | （備考） | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 連絡事項 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※開催の２か月前までにお申し込みください。