

町内事業所枠プロから学べるトレーニング参加申込書

年 月 日

箕輪町長

事業所名 _____
所在地 _____
代表者名 _____
連絡先 _____

予定参加者数	人
希望する枠	第1希望
	第 土曜日 時から
	第2希望
	第 土曜日 時から

お問い合わせ先：

箕輪町役場健康推進課健康づくり支援係

電話：0265-79-3118（内線 1511）

F A X：0265-79-0230

メール：kenko@town.minowa.lg.jp

担当：北原 美幸