

「まち育てふれあいトーク」申込書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

あて先
小樽市総務部広報広聴課長

申込責任者 氏名 **花 園 太 郎**

下記により開催したいので職員を派遣してください。

希望メニュー	NO. 33	壮年期の腰痛・ひざ痛・肩こりの 予防について
日時	平成〇〇年〇〇月〇〇日（〇曜日） 〇時〇〇分～〇〇時〇〇分	
実施場所又は見学場所	〇〇町内会館	
主催団体名	〇〇町会 保健衛生部	
連絡先	住所 小樽市花園2丁目12番1号 氏名 花園 太郎 （電話〇〇-〇〇〇〇）	
参加者数	〇〇人	
備考		

小樽市総務部広報広聴課
ファクス 0134-27-4331