開催申込書 ※どちらかを○印で囲んでください。

家の光協会　普及企画部　行

FAX：03-3266-9049

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E-mail：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**□** スポレク（スポーツ・レクリエーション）**□** 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。