

団体登録申請書

令和 年 月 日

健康推進員協議会 様

申請者氏名

柏崎市健康推進員協議会講師派遣事業講師へ団体としての登録を下記のとおり申請します。

記

ふりがな ※団体名		
代表者氏名		
連絡先	住所	
	担当者	
	電話	なるべく日中に連絡可能な電話番号をご記入ください。
	FAX	アドレスをお持ちの方のみ
	Eメール	
※登録講師人数		<u>登録講師毎に、様式第1号 登録申請書(個人用)を添付してください。</u>
※写真の掲載		1 希望しない 2 希望する→別途写真を提出してください(電子データ可)
※PRメッセージ		

※印のついている項目は、人材情報として健康推進員に公表します。

(担当:健康推進員協議会事務局(元気館内))