FAX送信票

令和６年　　月　　日

雫石町健康子育て課　宛て（添書不要です）

（FAX　０１９－６９２－０３０８）

令和５年度雫石町心の健康づくり講演会

（１）参加申込者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 年代（例：30歳代） | 電話番号 |
|  | （　　　　　）歳代 |  |
|  | （　　　　　）歳代 |  |
|  | （　　　　　）歳代 |  |
|  | （　　　　　）歳代 |  |
|  | （　　　　　）歳代 |  |

（２）講演会参加にあたり、質問等があればご記入ください。