健康教室・出前授業申込書

お申し込みは、電話または当用紙にご記入のうえFAXにてお願いします。
また、FAXでのお申し込みの場合は当方より折り返しご連絡します。

お申し込み日　　年　　月　　日

開催希望日 月～金曜日 （祝日除く）	第一希望	年　月　日（　）
	第二希望	年　月　日（　）
	第三希望	年　月　日（　）
開催時間 （実施可能時間　10:30～15:00）		時　分～　時　分
開催場所	フリガナ	
	会場名	
	フリガナ	
	住所	
希望講座 （希望の講座を ◯ で囲んでください）		1.ヤクルトウン知育教室　2.おなかの菌学 3.健康管理と食生活　4.骨骨貯筋（コツコツちょきん）でロコモ予防 5.腸（チョー）・丈夫なカラダづくり　6.スルッとウンチのひ・け・つ(親子用)

※講座は、1～5の順番で推奨しています。親子サロン向けは6を実施しています。

団体名 （サロン名・施設名など）	フリガナ			
	名称			
代表者	フリガナ			
	氏名			
担当者	フリガナ			
	氏名			
	電話・FAX	TEL：　FAX：		
受講対象者 （年齢層など）				
受講予定人数	受講者	名	合計	名
	スタッフなど	名		
備考 （ご要望等ご記入ください）				

FAX 092-923-5379

《お問い合わせ先》

中央福岡ヤクルト販売株式会社
住所：〒818-0131　福岡県太宰府市水城1丁目25番1号
TEL：092-924-8960　FAX：092-923-5379
担当：湧活推進室　健康教室担当者