第１号様式（第４条関係）

健康チャレンジ地域活動支援事業講師等派遣申出書

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　　月　　　日  （提出先）  平塚市長  所　在　地  名　　　称  代表者氏名  　次のとおり申し出ます。 | |
| １　取り組みの内容 |  |
| ２　施行場所 |  |
| ３　連絡先 | 担当者名：  電話番号： |
| ４　活動の拠点 |  |
| ５　計画概要 |  |
| ６　講師等の希望職種 |  |
| ７　講師等派遣期間 | 年　　月　　日　　　時　　分　～　　時　　分 |
| ８　申出理由 |  |