

令和5年度 小・中学校保護者向け健康講座 申込書

～あなたの学校に健康部隊参上！～

<お申し込み方法>

- ・ 希望日の2か月前までに健康増進課までお申し込みください
- ・ 下記の必要事項を記入して、健康増進課へメール、郵送またはFAXしてください。

申 込 書	
令和 年 月 日	
(宛先) 奈良市長	
学校名	
ふりがな	
申込者 氏名	
住所	
TEL/FAX	

下記のとおり申し込みます。

テーマ	親の「元気」は子どもの「げんき」		
第1希望日	年 月 日 (曜日)	時 分	分から 分まで (必ず第2希望日までご記入ください)
第2希望日	年 月 日 (曜日)	時 分	分から 分まで
会場	名称		
	所在地		
参加予定者数	会合名：	(学校保健員会、PTA 集会等)	
	人数：	人	
備考 (特記事項がある 場合、ご記入 ください)			

<お願い>

○講座は各校、年度内に1回限りとさせていただきます。

奈良市健康医療部 健康増進課
〒630-8122 奈良市三条本町13番1号
はぐくみセンター 3階
TEL：0742-34-5129/FAX：0742-34-3145
メール：sma-nara@city.nara.lg.jp