

中丹西 健康づくり教材 借用申込書

令和 年 月 日

団体名		
代表者名		
連絡先	住所	
	TEL	
	FAX	
	担当者名	
借用目的		
借用媒体		
借用期間		令和 年 月 日 () から 令和 年 月 日 () まで
備考		

<問い合わせ・申込先>

〒620-0055

京都府福知山市篠尾新町1丁目91番地

京都府中丹西保健所 保健室

TEL：0773-22-6381

FAX：0773-22-0429

※申込書は、郵送又はFAXでお送りください。

中丹西 健康づくり教材 借用報告書

令和 年 月 日

団体名		
代表者名		
連絡先	住所	
	TEL	
	FAX	
	担当者名	
報告	* 展示された様子や感想などをお聞かせください。	
備考		

<問い合わせ・申込先>

〒620-0055

京都府福知山市篠尾新町1丁目91番地

京都府中丹西保健所 保健室

TEL：0773-22-6381

FAX：0773-22-0429

※申込書は、郵送又はFAXでお送りください。