FAXで提出の場合は、このまま送信してください（　FAX　63－7070　）

**「第31回 健康フェア可児」参加申込書**

**可児市健康づくり推進協議会長　様**

|  |  |
| --- | --- |
| **□　　参加します。**  **「第31回 健康フェア可児」に**  **□　　参加しません。** | |
| **団体名（正式名称）**  **※広報関係に使用します** |  |
| **健康フェア可児**  **担当者氏名** |  |
| **担当者住所** |  |
| **担当者連絡先**  携帯電話【任意】 | ― |
| ―　　　　　　　　　― |
| **健康・医療のＰＲ**  販売がメインの場合でも  記入してください。  （例）販売により人とのふれあいが出来、お互いに活  力を得られる等 |  |
| **催事内容**  できるだけ**具体的**に記入してください。  ※昨年同様かどうか、展示であればその旨記入。 | 〇昨年度同様か（はい・いいえ） |
| **特記事項** |  |

申告された内容を健康づくり推進協議会に諮り、参加団体を決定させていただきますので、参加希望の場合は、すべての各欄の内容について正確に記入してください。

**回答期限　：　令和６年５月２日（木）必着**