令和　　年　　月　　日

別府市いきいき健幸部

健康推進課長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表名

健康講話の依頼について

標記の件について健康講話を下記のとおり実施したいので、貴課職員を派遣くださいますようお願いいたします。

記

１　日　　時：令和　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：

２　場　　所：

３　内　　容：

４　参加人数：

５　その他

※感染症等拡大防止のために、下記項目にチェックを入れてください。

□室内実施の場合は、換気に努めます。

□参加者の配置については、できるだけ２ｍ（最低１ｍ）は空けます。

□受付時に、参加者の氏名・連絡先の確認、体調確認（発熱、風邪症状等の有無、

感染拡大地域への行き来、感染の疑いがある方との接触等）を実施します。

　団体名　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　：