健康政策課健康増進係

**健康フェスティバルのパンフレット掲載希望調査票**

公開講座はありませんが、健康フェスティバルのパンフレットにグループの紹介の掲載を希望されますか。

〇をつけてください。

　　　　　　　希望する　　・　　希望しない

グループ名

連絡担当者氏名

電話番号