

こころの健康づくり講座参加申込み書



FAX番号 0243-23-1714

二本松市健康増進課予防係 行

下記をご記入の上、送信ください。

ご希望の回 ☐ 第2回(10/10) ☐ 第3回(10/22)
10/3締め切り 10/15締め切り

☐ 住所 _____

☐ 氏名 _____ (男・女)

☐ 生年月日 (昭和・平成) 年 月 日 (歳)

☐ 電話番号 () _____

☐ 講師への質問や聞きたいこと

※新型コロナウイルス感染対策のお願い

- ・ご参加の際は、マスク着用をお願いいたします。
- ・発熱や体調不良がある場合は、参加見合わせをお願いいたします。
- ・感染状況によっては、開催を見合わせる場合がありますので、ご了承ください。



会場のご案内



◎ 二本松市役所安達支所の
となりの建物です。

☐ 車でお越しの方
安達支所、公民館または安達保健福祉
センターの駐車場をご利用ください。

地図



☐ 電車でお越しの方
安達駅より徒歩8分