

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：