

送付先 鹿児島市保健政策課
〒892-8677 山下町11番1号
FAX 803-6861

別紙1

令和 年 月 日

鹿児島市健康づくり推進市民会議会長 殿

団体等の名称

代表者名

鹿児島市健康づくり推進市民会議参加申し込みについて

鹿児島市健康づくり推進市民会議の目的に賛同し、同会議への参加を申し込みます。

送付先 鹿児島市保健政策課
〒892-8677 山下町11番1号
FAX 803-6861

別紙2

団 体 等 の 概 要

1 団体等の名称

2 団体等の代表者名

3 団体等所在地

(電話番号)

(FAX番号)

(e-mail :)

4 団体等の設置目的

5 主な活動 (2年間の活動実績)

6 会員数 (年 月 日現在) 人

7 鹿児島市健康づくり推進市民会議の連絡担当者

担当者名 :

連絡先 住所 :

電話 :

(注) 設置目的、主な活動 (2年間の活動実績) 等につきましては、定款や規約など、既存の資料をご提出いただく形でもかまいません。