【様式1　現地見学会申込書】

狭山市ふれあい健康センターPFI(RO方式)事業

現地見学会申込書

提出日　令和７年　月　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 代表者名 |  | |
|  |  |  |
| 参加者１ | 氏名 |  |
| 部署等 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 参加者２ | 氏名 |  |
| 部署等 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 参加者３ | 氏名 |  |
| 部署等 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
|  |  |  |
| 参加希望日時 | 第一希望 |  |
| 第二希望 |  |
| 第三希望 |  |
| 第四希望 |  |

※参加者は3名以内とすること。

※電話番号又はメールアドレスが共有の場合、参加者1の欄のみ記入すること。

※参加希望日時は「2月10日㈪13:00～14:30」等と記入すること。日時が決定次第、電子メールで連絡する。

提出先：kenko@city.sayama.saitama.jp　狭山市健康づくり支援課宛

提出期限：令和7年2月5日㈬　17:00