

メ切：9月14日（月）

FAX:0796-24-9605

メールアドレス：kenkou@city.toyooka.lg.jp

豊岡市健康増進課 健康増進係 行

## 企業向け糖化度測定会申込書

希望のところに○をつけてご記入ください。

社名	
住所	豊岡市
電話番号	
メールアドレス	
担当者	
日程 第1希望	10月20日(火)・10月21日(水)・10月22日(木) 午前 ・ 午後 ・ 夜 詳細な時間の希望があればご記入ください。 ( : ~ : )
	10月20日(火)・10月21日(水)・10月22日(木) 午前 ・ 午後 ・ 夜 詳細な時間の希望があればご記入ください。 ( : ~ : )
日程 第2希望	10月20日(火)・10月21日(水)・10月22日(木) 午前 ・ 午後 ・ 夜 詳細な時間の希望があればご記入ください。 ( : ~ : )
	10月20日(火)・10月21日(水)・10月22日(木) 午前 ・ 午後 ・ 夜 詳細な時間の希望があればご記入ください。 ( : ~ : )
日程 第3希望	10月20日(火)・10月21日(水)・10月22日(木) 午前 ・ 午後 ・ 夜 詳細な時間の希望があればご記入ください。 ( : ~ : )
	10月20日(火)・10月21日(水)・10月22日(木) 午前 ・ 午後 ・ 夜 詳細な時間の希望があればご記入ください。 ( : ~ : )
その他	ご意見・ご要望等ありましたらご記入ください。

※応募多数の場合は抽選、9月25日(金)頃に決定を通知します