

健康日本21推進地方大会 共催申込み書
(A型 ・ B型)

平成 年 月 日

自治体名	都道府県名 市町村名
1. 対象事業名	
2. 実施概要	
3. 参加目標人数	
4. 開催希望日	平成 年 月 (日)
5. 連絡先	住所 所属部署 氏名 (ふりがな) TEL FAX Email
6. 収支予算の見込み	別表 (様式は問いませんが、エクセルで作成下さい) *自治体負担予定費用と当財団への負担希望費用がわかるように作表下さい。
7. 備考 (過去の実績など)	

*メールを送信する際は 件名 (Subject) に 健康日本21推進地方大会について
と必ず入力して、本文・添付ファイル等をお送り下さい。

* A型大会かB型大会かを選択し、明示して下さい
(A型・B型の2種類を申請される場合は、別様)

* ご不明点は、事前にお問い合わせ下さい

*過去の実績

平成 19 年度 福岡県久留米市、奈良県葛城市、静岡県富士市

平成 20 年度 宮崎県高原市、青森県黒石町

平成 21 年度 新潟県見附市、栃木県大田原市、三重県志摩市

http://www.kenkounippon21.gr.jp/kyogikai/4_info.html