

令和7年度 瑞浪市健康まつり部会別計画書

部 会 名				
希望場所名	1階	健康ささえあい ホール	相談室	ロビー
(希望の場所 に○をつけて ください)	2階	保健指導室	乳幼児健診室	歯科指導室 ・診察室
	樽上球場		その他	
従事者数	名			

行事内容及び必要経費

※費用につきましては後日相談をさせていただきます。

行事内容	予定費用額

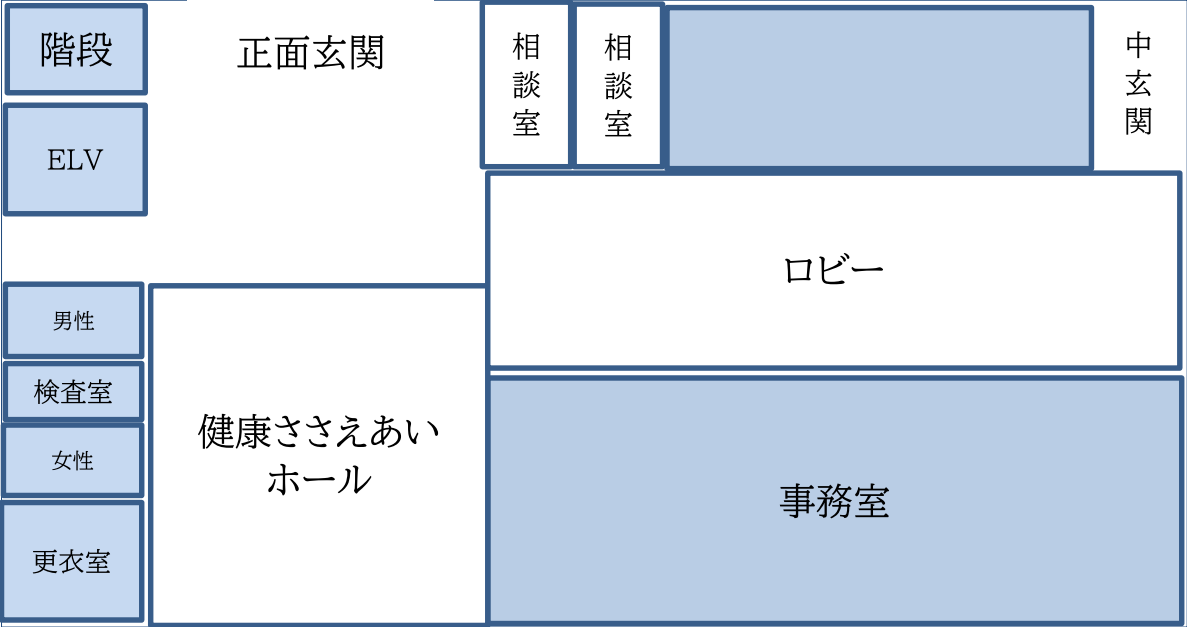
必要機材

資 材 名	数 量
長机 椅子	

その他連絡事項

提出期限：8月14日(木)までに健康づくり課へ提出してください。
健康づくり課 FAX番号：66-1115

保健センター 1階フロア



保健センター 2階フロア

