

お申し込みは、電話または当申込用紙にご記入のうえFAXにてお願いいたします。
また、FAXでのお申し込みの場合は当方より折り返しご連絡いたします。
その後、詳細につきまして訪問・打ち合わせをさせていただきます。

お申込日 年 月 日

健康教室・出前授業 申込書		
団体名 (サロン名・施設名)		
担当者名		
電話番号		
開催希望日 月～金曜日 (祝日除く)	第一希望	年 月 日 ()
	第二希望	年 月 日 ()
開催時間	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 : ~ :	
開催場所	会場名	
	住所	
参加対象者 (年齢層など)		
参加予定人数	名 (予定)	
備考 (ご要望等ご記入ください)		

《お問い合わせ先》

ヤクルト健康ステーション 〒960-8101 福島市上町5-6 上町テラス1F

Tel:0245-572-6363 FAX:024-572-6354

担当：広域営業推進課 CSR 菅野みどり

※担当者不在の場合、下記にお問い合わせください。

福島ヤクルト販売株式会社 〒960-8252 福島市御山字中川原116

Tel:0245-535-8960 FAX:024-533-1166