

府職員 出前語らい・専門職員派遣 申込書

年 月 日

申込団体名 \_\_\_\_\_ 代表者名 \_\_\_\_\_

団 体 名 ( 団 体 の 概 要 )		
集会・会合等 の名称・趣旨等		名 称 : 趣 旨 : 参加者数 :
連 絡 先	住 所	
	電 話 番 号	
	F A X	
	担 当 者 名	
希 望 テ ー マ		(担当課 : _____ )
開 催 希 望 日 時		第1希望: 年 月 日 ( ) 時 ~ 時 第2希望: 年 月 日 ( ) 時 ~ 時
参 加 予 定 人 数		
会 場 名		
会 場 所 在 地		
会 場 連 絡 先		T E L : _____
テ ー マ の 希 望 理 由 (特に聞きたい こと等)		

※収益的の事業として実施される場合や、特定の政治・宗教の表現を目的とする場合は対象となりません。

※要望や苦情だけをお聞きする場ではありませんので、その旨ご理解いただきますようお願いいたします。

お問い合わせ 申し込み先

〒620-0055 福知山市篠尾新町1丁目91番地 京都府中丹西保健所

企画調整課 TEL:0773-22-5744 FAX:0773-22-4350

福祉課 TEL:0773-22-3903 FAX:0773-22-4350

保健課 TEL:0773-22-6381 FAX:0773-22-0429

環境衛生課 (衛生係) TEL:0773-22-6382 FAX:0773-22-0429

環境衛生課 (環境係) TEL:0773-22-6383 FAX:0773-22-0429

食肉・試験検査課 TEL:0773-22-6384 FAX:0773-22-0429