

(様式 2)

平成 年 月 日

様

財団法人 兵庫県健康財団
理事長 後藤 武

健康財団健康指導部講師派遣決定通知書

下記のとおり、講師を派遣いたします。

記

1 事業名

2 日時 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分

3 場所 会場名 :

住所 :

4 講師名