

申し込み期限 7/16 (水) まで

**FAX 送信先**

八幡浜市保健センター 成人保健係 行

FAX 番号 24-6652

令和 7 年度心の健康づくり事業心の健康講演会  
「質の良い睡眠で心も体も元気に」 申込書  
【7/23 (水) 開催】

氏 名	連絡先TEL
	— —
	☆複数名での申し込みは、代表の方のみの 連絡先のみ記入してください。☆

※保健師・栄養士の個別相談を希望する場合は、名前と年齢を記入してください。

( )