

野菜と生活 管理栄養士ラボ

郵送またはFAXでお申込みの場合は、本書を申込書としてお使いください

申込期限：10月13日(火)【必着】

お申込先：さいたま市保健衛生局保健部保健衛生総務課 保健係
〒330-9588
埼玉県さいたま市浦和区常盤6-4-4
FAX：048-829-1967

お名前	フリガナ	さいたま市健康マイレージ事業の参加
		☐ 参加している ☐ 参加していない
住所	〒	
電話番号		
参加希望回 にチェック	☐ 第1部 15:00~16:40 ☐ 第2部 18:30~20:10 ※各回、同じ内容となります。いずれか1つにお申し込みください。	
市内在勤・在学の方 のみ回答	☐ 市内在勤 ☐ 市内在学	

ご一緒での参加を希望される方がいる場合は、以下にご記入ください。

同行者1	フリガナ	さいたま市健康マイレージ事業の参加
		☐ 参加している ☐ 参加していない
同行者2	フリガナ	さいたま市健康マイレージ事業の参加
		☐ 参加している ☐ 参加していない

※定員(各回50人)に達した場合、参加をお断りする方にのみご連絡いたします。
 ※10月15日(木)までに市から連絡がない場合は本イベントにご参加いただけます。
 当日、受付開始時間以降に直接会場にお越しください。
 ※各種機器による録音や撮影等はお遠慮ください。
 ※都合により内容が変更となる場合があります。
 ※イベントの様子は写真に収め、後日ホームページなどで紹介させていただく場合があります。(後ろ姿を撮影する等、個人が特定できないよう配慮いたします。)
 ※申込情報は、本イベント以外の目的で使用することはありません。

開催日時 令和8年10月22日(木)
 第1部 15:00~16:40(14:30受付開始)
 第2部 18:30~20:10(18:00受付開始)
 会場 浦和コミュニティセンター 第13集会室(10階)
 問合せ さいたま市保健衛生局保健部保健衛生総務課 保健係
 電話：048-829-1294 FAX：048-829-1967