（様式１）

令和２年　　　月　　　日

　公立学校共済組合愛知支部長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

健康づくりセミナー企画提案参加申出書

　健康づくりセミナー企画提案参加を申し出ます。

　　　　　　　　　　（連絡先）

　　　　　　　　　　　担当者職・氏名

　　　　　　　　　　　連絡先　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

（様式２）

令和２年　　　月　　　日

質　　問　　書

|  |  |
| --- | --- |
| 企 業 名 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 連 絡 先 |  |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　目 |  |
| 質　問　内　容 |  |

(注意事項)

　　質問がある場合は、本質問書を令和２年２月２５日（火）午後４時までに下記送付先へ電子メール又はFAXで提出すること

送付先：公立学校共済組合愛知支部（愛知県教育委員会福利課厚生グループ）

電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：fukurika-kyousai@pref.aichi.lg.jp　　ＦＡＸ：０５２－９５３－５０５７