

(宛先) 新潟市長

令和4年度中央区特色ある区づくり事業「赤ちゃん誕生お祝い会」の受託を希望しますので、下記のとおり開催計画書を提出いたします。

開催計画書

団体名			
代表者	役職	氏名	
住所	〒 新潟市中央区		
連絡担当者	氏名		
	電話番号	()	
該当地域	(対象者の抽出に使用しますので、町名・丁目等を具体的に記入ください)		
開催予定日時	令和	年	月 日 ()
会場			
実施内容			
地域の茶の間への参加促進	(チラシ配布や声かけ等、参加を促す働きかけを具体的に記入ください)		
健康福祉課との 打ち合わせ 希望日時	第1希望	令和	年 月 日 () 時 分
	第2希望	令和	年 月 日 () 時 分
備考			

<送付先> 中央区役所健康福祉課地域福祉担当 仲村・堀

FAX 025-223-7151

E-mail kenko.c@city.niigata.lg.jp

締切：令和4年5月31日(火)