**「名古屋どえりゃあ体操」やってみた動画 協賛申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お申込み年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| ご協賛物品  （複数ある場合は適宜行を追加してください） | 物品名  （1個あたり　　　　　円相当　　　　　　個） | |
| 所在地 | 〒 | |
| 企業・団体名 |  | |
| ご担当者 | お名前 |  |
| 所属部署 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |

【お問い合わせ・お申込み先】

名古屋市健康福祉局高齢福祉部地域ケア推進課（担当：土田）

電話　052—972—2540

メールアドレス　a2540@kenkofukushi.city.nagoya.lg.jp