

(様式 A) 記入例

イベント詳細

団体名	NPO 法人小平健康増進グループ
イベント名	講演会「生き生きシニアライフを満喫しよう！」
対象	健康でイキイキしたシニアライフを過ごしたい方
開催日	2019年8月12日(日)
時間	10:00~14:00
内容詳細	TVで話題の〇〇先生のお話と、軽い体操も取り入れます
場所	小平福社会館4階 小ホール
参加費	300円(資料代)
定員	40名(要申込み、先着順)
申込方法	電話またはメールで問い合わせ先へ
申込締切	5月5日
申込・問い合わせ先	名前名称: 多摩 太郎
	電話番号: 042-×××-××××
	メールアドレス: ××××@nifty.com
主催	NPO 法人小平健康増進グループ
添付ファイル (PDF)	