　　年　　月　　日

群馬県健康福祉部健康長寿社会づくり課長　宛

所　　属：

職・氏名：

連絡先：

担当者：

群馬県糖尿病予防指導プログラムのデータ提供について（依頼）

　このことについて、下記のとおり利用したいので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 利用データ |  |
| 利用目的 |  |
| 備　　考 |  |

提出先：群馬県健康福祉部健康長寿社会づくり推進課健康増進係

E-mail：chouju@pref.gunma.lg.jp

※お問い合わせは、TEL：027-226-2604まで

（記載例） 令和3年８月○○日

群馬県健康福祉部健康長寿社会づくり課長　宛

所　　属：○○市健康課

職・氏名：課長　○○○○（代表者）

連絡先：０２７－

担当者：△△　□□

データ利用について（依頼）

　このことについて、下記のとおり利用したいので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 利用データ | 資料２　健康教育スライド集「糖尿病の基礎知識」 |
| 利用目的 | 糖尿病予防教室で使用するため |
| 備　　考 | 講話で使用するため、PowerPointデータを希望 |

※作成物を事前に御提出願います

提出先：群馬県健康福祉部健康長寿社会づくり推進課健康増進係

E-mail：chouju@pref.gunma.lg.jp

※お問い合わせは、TEL：027-226-2604まで