

参加申込について

◆申込方法

個人でも団体でも申込できます。

団体名、参加者（数）、住所、氏名、電話番号を明記の上、FAX又は郵送によりお申し込みください。

不明な点等ございましたら、下記担当まで御連絡ください。

第2回 ふじのくに健康長寿サミット参加申込書

〈平成26年8月29日(金)〆切〉

下記のとおり申し込みます。

●申込日	平成	年	月	日	
●参加を希望するところにチェックを入れてください。					
<input type="checkbox"/> 第1部（午前）		<input type="checkbox"/> 第2部（午後）		<input type="checkbox"/> 両方（1日）	
●住所				●参加人数	人
●電話番号				●FAX番号	
●団体・所属				●担当者氏名	
	氏名		氏名		
参加者					

お問い合わせ

静岡県健康福祉部健康増進課 電話：054-221-2779

申込先

「第2回ふじのくに健康長寿サミット参加申込書」に記入の上、FAX 又は郵送によりお申し込みください。

〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70

公益財団法人 しずおか健康長寿財団 FAX:054-253-4222