

H28年度 第1期 すこやかSANSUN教室 申込用紙

・1人～3人グループいずれかでお申込ください。2人又は3人でお申込の場合は
参加される方全員分、申込用紙にご記入ください。

受付番号

代表者	(ふりがな) 名 前	()
	年 齢	歳
	性 別	男性 ・ 女性
	住 所	(〒 -)
	連 絡 先	

●グループで参加される方は記入して下さい。

受付番号

お仲間 ①	(ふりがな) 名 前	()
	年 齢	歳
	性 別	男性 ・ 女性
	住 所	(〒 -)
	連 絡 先	

受付番号

お仲間 ②	(ふりがな) 名 前	()
	年 齢	歳
	性 別	男性 ・ 女性
	住 所	(〒 -)
	連 絡 先	

★申込用紙は健康センター窓口か郵送又はFaxにてお送り下さい。

<申込・問合せ先>

静岡県総合健康センター 電話:055-973-7000 Fax:055-973-7010

住所:〒411-0801 静岡県三島市谷田2276

<申込締切> 平成28年6月19日(日)

静岡県総合健康センター指定管理者 シンコースポーツ・静岡ビル保善グループ