

# H28年度 第2期すこやかSANSUN教室 申込用紙

・1名または複数名のいずれかでお申込ください。複数でのお申込の際は、全員分ご記入ください。

代表者	(ふりがな) 名 前		年 齡	性 別
			歳	男・女
	住 所	〒 -		
	連絡先			

●グループで参加される方は記入して下さい。

お仲間①	(ふりがな) 名 前		年 齡	性 別
			歳	男・女
	住 所	〒 -		
	連絡先			

お仲間②	(ふりがな) 名 前		年 齡	性 別
			歳	男・女
	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  
住所: 〒411-0801 静岡県三島市谷田2276 TEL:055-973-7000 FAX:055-973-7010

<申込締切> 平成28年11月5日(土)