H29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29年6月4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