

H29年度 第2期すこやかSANSUN教室 申込用紙

- ・お1人での申し込みは代表者欄にご記入をお願いいたします。
- ・複数でのお申込の際は、下記に必要事項を参加希望者全員分をご記入ください。

受付番号

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

●複数で参加される方は以下を記入して下さい。

受付番号

お友達 ①	(ふりがな) 名 前		年 齢	性 別
			歳	男・女
	住 所	〒 -		
	連絡先			

受付番号

お友達 ②	(ふりがな) 名 前		年 齢	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29年10月31日(火)