

2019年度 第1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。

代表者	(ふりがな) 名 前		年 齢	性 別	受付番号 すこやかSANSUN教室への 参加回数
			歳	男・女	回
	住 所	〒 -	※目的に○をつけてください。 健康増進 筋力アップ 減量		
	連絡先				

●複数で参加される方は以下を記入して下さい。

お友達 ①	(ふりがな) 名 前		年 齢	性 別	受付番号 すこやかSANSUN教室への 参加回数
			歳	男・女	回
	住 所	〒 -	※目的に○をつけてください。 健康増進 筋力アップ 減量		
	連絡先				

お友達 ②	(ふりがな) 名 前		年 齢	性 別	受付番号 すこやかSANSUN教室への 参加回数
			歳	男・女	回
	住 所	〒 -	※目的に○をつけてください。 健康増進 筋力アップ 減量		
	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> 2019年4月20日(土)