

## さわやか健康活動 申し込み用紙

代表者			
氏名		地区	
住所	〒		
電話番号			
参加者			
氏名	ふりがな	年齢(学年)	性別(どちらかに○)
1			男 ・ 女
2			男 ・ 女
3			男 ・ 女
4			男 ・ 女
5			男 ・ 女
6			男 ・ 女
7			男 ・ 女
8			男 ・ 女
9			男 ・ 女
10			男 ・ 女

※締め切り(12月2日)を過ぎてからの申し込みは保険には入れないのでご了承ください。  
 ※申し込み用紙が不足した場合は、お手数ですがコピーをお取りくださいますようお願いいたします。