

歩行測定健康教室【参加申込書】

申込期間 令和5年11月6日(月)～11月14日(火)

※郵送の場合、11月14日(火)必着

■申込者の情報

※色のついた箇所は必ずご記入ください。

申込日:令和5年 月 日

【氏名】 (フリガナ)	()
【生年月日】	T・S 年 月 日 (歳)
【電話番号】	※日中連絡のつく電話番号をご記入ください。
【住所】	〒 紀の川市

■希望される時間帯

応募者多数の場合、ご希望に添えない場合があります。

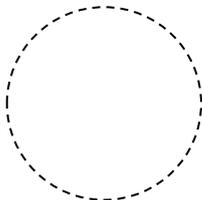
12/20(水)、6年1/10(水)、6年2/21(水)の3日間

全日午前の部

全日午後の部

どちらでも可

- ・9月・10月・11月に開催した同教室に参加された方は、申し込みできません。
- ・定員は午前の部30名、午後の部30名です。申込者多数の場合は抽選とさせていただきます。いずれも午前の部と午後の部がありますが、全3回すべて同じ時間帯での申し込みとなります。(希望の時間帯に添えない場合があります。)
- ・持ち物等詳細については、参加決定者に案内を送付させていただきます。
- ・当日、午前7時時点で「大雨・洪水・暴風・大雪」警報のいずれかが発令している場合は、教室を中止します。
- ・ご記入いただきました内容につきましては、紀の川市個人情報の保護に関する条例に基づき厳重に取扱い、「歩行測定健康教室」のみに利用させていただきます。



【宛先及び問い合わせ先】

〒649-6492

紀の川市西大井 338 番地

紀の川市役所 国保年金課 保健事業班 歩行測定健康教室係

TEL:0736-79-3134(直通)