



独立行政法人福祉医療機構 地域連携活動支援事業

健康寿命の延伸を支える健康生活応援講座  
**「人が元気！まちが元気！城南健康塾」参加申込書**

申込日:令和元年 月 日 受付担当

|     |     |    |       |    |  |   |
|-----|-----|----|-------|----|--|---|
| 氏名  |     | 性別 | 男・女   | 年齢 |  | 歳 |
| 住所  |     |    |       |    |  |   |
| 連絡先 | 自宅: |    | 携帯電話: |    |  |   |



独立行政法人福祉医療機構 地域連携活動支援事業

健康寿命の延伸を支える健康生活応援講座  
**「人が元気！まちが元気！城南健康塾」参加申込書**

申込日:令和元年 月 日 受付担当

|     |     |    |       |    |  |   |
|-----|-----|----|-------|----|--|---|
| 氏名  |     | 性別 | 男・女   | 年齢 |  | 歳 |
| 住所  |     |    |       |    |  |   |
| 連絡先 | 自宅: |    | 携帯電話: |    |  |   |



独立行政法人福祉医療機構 地域連携活動支援事業

健康寿命の延伸を支える健康生活応援講座  
**「人が元気！まちが元気！城南健康塾」参加申込書**

申込日:令和元年 月 日 受付担当

|     |     |    |       |    |  |   |
|-----|-----|----|-------|----|--|---|
| 氏名  |     | 性別 | 男・女   | 年齢 |  | 歳 |
| 住所  |     |    |       |    |  |   |
| 連絡先 | 自宅: |    | 携帯電話: |    |  |   |