

ゆうゆう会 会員登録申込書

フリガナ 氏名	
生年月日	
住所	加西市
電話番号	
健康福祉会館 運動教室受講証の有無	有・無
地域活動の有無	有・無 活動内容（ ）

私、_____は、ゆうゆう会会員として市民の健康づくりの普及推進に努めます。

年 月 日