

## 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