

# 健康づくり講座申し込み欄

FAX で申し込みをする方は、**参加希望の講座・氏名・生年月日・電話番号**をご記入の上、保健センターまでお送りください。

参加希望の講座に ○をご記入ください。	氏名	生年月日	電話番号
1 回目(      ) 2 回目(      )			
1 回目(      ) 2 回目(      )			
1 回目(      ) 2 回目(      )			
1 回目(      ) 2 回目(      )			
1 回目(      ) 2 回目(      )			
1 回目(      ) 2 回目(      )			

ご家族の方も受講可能ですのでぜひ、ご一緒にお申込みください。

**FAX 04-7155-5949 注：事前申し込みが必要です。**