年　　　　月　　　日

南アルプス市長　様

**令和５年度健康わくわくウォーク参加申込書**

私は、健康わくわくウォークに申込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ） |  | | |
| 氏　　名 |  | | |
| 性　別 | 男　・　女 | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |
| ご 住 所 | 〒　　　　　　－  南アルプス市 | | |
| 電話番号 |  | | |

* 必要事項を記入し健康増進課、介護福祉課窓口へ提出または郵送でお申込みください。
* 新規募集定員は５００名です。申込多数の場合は抽選となります。
* 参加費用のお支払い等については後日、郵送にてお知らせします。



インターネット申込は

こちらから！

郵送での提出先

〒400-0292

南アルプス市飯野2806-1

南アルプス市保健福祉部健康増進課

健康わくわくウォーク担当宛