

※氏名から希望コースまで記載されていることを確認の上、提出してください

ふりがな
氏名

生年月日

男・女 T・S・H
(18歳以上)

年 月 日

住所 〒

電話

希望コース

A ・ B ・ C ・ D ・ 希望なし

いきいきカードNo.

※記載された個人情報は当事業以外には使用しません。



しまだ健幸マイレージ ポイントカード

私のチャレンジ「マイポイント」

途中で変更できます。

次回の抽選締め切り：毎年1月31日
(こちらのカードで応募期間後もポイントを貯められます。)

お問合せ先 島田市健康づくり課 0547-34-3281