

健康づくり教室

## 「 体力測定と転ばない体づくり 」 申込書

※募集要項をご確認の上、お申し込みいただきますようお願いいたします。

**この申込書は、郵送またはFAX（0742-33-5800）で5月15日（金）までに当センターにご送付ください。（郵送の場合、当日消印有効）**

- ・ 申込書の送料は自己負担でお願いします。
- ・ 締め切り後のご到着分につきましては無効となります。
- ・ 募集定員（15名）を超えるお申込みがあった場合は抽選とさせていただきます。※抽選になった場合は抽選結果を通知させていただきます。
- ・ 参加決定者には、問診票を送付いたします。

ご記入日 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日			
氏名		男 女	昭和	年	月	日（ 歳）
住所	〒 -					
連絡先	自宅	-	-	携帯	-	-

奈良市総合医療検査センター

健康増進課 企画・指導係 担当 うえはた 上畑・きたい 北井

〒630-8031 奈良市柏木町 519-5

電話 0742-33-7876 FAX 0742-33-5800

電話でのお問い合わせの際は、音声ガイダンス「4」を入力後、「健康増進室まで」とお伝えください