令和６年度まっさき健康ポイント参加申込書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 大正 ・ 昭和 ・ 平成　　 　　　年　　　　 　月　 　　　日 |
| 住所 | 〒松前町大字 |
| ニックネーム |  |
| 身長 | ㎝ |
| 体重 | kg |
| 電話番号 | ―　　　　　　　― |
| E-mailアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 参加方法 | スマートフォン　　・　　紙の健康ポイントカード |
| 目標 |  |

提出先

松前町保健福祉部健康課総務係

住所：伊予郡松前町大字筒井710番地１

　　　　松前町総合福祉センター２階

TEL：089-985-4153

E-mail：kenko@town.masaki.ehime.jp