

## 「水巻町民の健康づくり推進協議会」委員応募申込書

ふりがな		生年月日	年齢	性別
氏名		年 月 日		
住所	水巻町			
電話番号				
勤務先 または学校名				
応募理由（応募の動機や健康づくりに関する思いなどを記入してください）				
<hr/>				

＜送付先＞ 〒807-0025

応募締切：令和8年3月23日（月曜）必着

水巻町 健康課 いきいきほーる

水巻町頃末南3丁目11番1号

電話 093-202-3212 FAX 093-202-3621