

FAX:0254-26-8585

【参加申込書】

※下記に必要事項をご記入の上、そのままFAXしてください。

ふりがな 氏 名		年 齢	歳(男・女)
住 所	(〒)		
連絡先	ご自宅: 携帯:		
送迎バス利用の有無 ・希望する方には後日連絡致します	有・無		

※ この申込書にご記入いただいた事項は、健康づくり大学事業以外の目的に使用いたしません。

新発田市観光振興課
新発田市中心4-10-4
TEL: 0254-22-3101
FAX: 0254-26-8585

minkatsu web