健康づくりモニター申込書

秋田県健康福祉部健康づくり推進課
調整・健康寿命延伸チーム　宛て
Mail： kenkou@pref.akita.lg.jp
FAX ： 018-860-3825

氏　名		
年　齢 (R7.7.1時点)		歳
電話番号		
メールアドレス		
疾患の有無 （〇で囲んでください）	有　・　無	
疾患名 （「有」の方のみ）		
参加を希望する 測定・講習会 （〇で囲んでください）	８／２１　・　９／８	
測定・講習会の ユフォーレへの来館方法 （〇で囲んでください）	自家用車等　・　ユフォーレシャトルバス	
備　考		