

健康増進ポイント事業 **ポイントカード発行申込書**

\* 太枠内をご記入ください。

申込日：平成 年 月 日

ふりがな			大正.
氏名		生年月日	昭和. 年 月 日 平成.
住所	〒 熊野市	電話番号	

問合せ先：熊野市健康・長寿課 保健予防第2係 電話0597-89-3113

- \* 健康増進ポイント事業は、20歳以上の熊野市民が対象の健康づくり事業です。
- \* カードは無料で1人1枚発行できます。再発行の場合は有料となりますので大切に保管ください。