

令和6年度 大田原市健幸ポイント事業 参加申込書

(ふりがな)	
氏名	
生年月日	19 年 月 日 (現在年齢 歳)
住所	〒324- 大田原市
連絡先 電話番号	
スタートアップ 講座 参加希望	<p>該当する番号(1~3)に○をつけてください</p> <p>1 午前の部(10時~11時)に参加希望</p> <p>2 午後の部(14時~15時)に参加希望</p> <p>3 参加希望無し</p>

- ・必要事項を記入し、「封書」にて下記送付先までお送りください。
(印刷が難しい場合などは、任意の用紙に上記必要事項を記入してお送りください。)
- ・郵送料は自己負担でお願いします。

【送付先】

〒324-8641

大田原市本町1-4-1

健康政策課 健幸ポイント事業担当 宛て

※申し込み締め切り 令和6年8月9日(金) 当日消印有効

※定員を超える参加申し込みがあった場合には、抽選となります。

参加資格を得られた方には、以下のいずれかの方法でポイントシートをお渡しします。

- ・スタートアップ講座に参加する方：講座当日にお渡しします。
- ・スタートアップ講座に参加しない方：8月下旬に郵送します。

※応募要件に合致しない場合は無効となります。