健康づくりはつらつメンバー登録申込書

登録番号 No.　　※記入しないでください

<申込日>　　紹介者名

西暦　　年　　月　　日

公益財団法人 武蔵野健康づくり事業団理事長 宛

私は、健康づくりはつらつメンバーに登録します。

フリガナ

名 前　　性別　男 ・ 女

<生年月日>

西 暦　　年　　月　　日　年齢　　歳

〒

住 所　武蔵野市

電話番号　　－　　－

メールマガジンをご希望の方のみ

メールアドレス

こちらも ⇩ ご記入ください

◎健康づくりはつらつメンバーとして、ご賛同いただける項目をお聞きします。

はい か **いいえ**に○をしてください

①自宅（外壁）に事業のポスターを掲示できる　はい　いいえ

②事業のチラシを周りの友人、知人に配布できる　はい　いいえ

※お預かりした個人情報は、適正に管理し、はつらつメンバー登録制度に関する目的以外には使用いたしません。

（スタッフ記入欄）健康づくり活動情報誌のお渡し… 済 ・ 未
DVD のお渡し… 済 ・ 未
申込経路（参加事業など）「　　」