ＦＡＸ：076-428-0831

メタボからの脱出申込書

申込書を受付へ提出又は電話・FAXにてお申込みください

※太枠内をご記入ください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望日に  ○をつけて  ください | 前期開催日 | プラザ記入欄 | | |
| 受付日 | 受付者 | 受付№ |
|  | ① ６年６月１日(土) | / |  |  |
|  | ② ６年８月３日(土) | / |  |  |
|  | ③ ６年１０月１９日(土) | / |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | |
| 氏名 |  | | 性別 | 男　・　女 |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　 　　　　　年　　　月　　　日　（西暦　　　　　　年） | | 年齢 | 歳 |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 | ―　　　　　　　　　　― | | | |
| 友の会  加入の  有無 | 個人会員 | 年　　　月　　　日 ～　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 団体会員 | 団体名 | | |
| 会員ではない | | | |
| 受講への  要望等 |  | | | |

◎お問い合わせ・お申し込みは

富山県国際健康プラザ（愛称：とやま健康パーク）

〒939-8224 富山市友杉151番地

ＴＥＬ：076-428-0809 　ＦＡＸ：076-428-0831

プラザ記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | 体型ID | 脚ID | 身長 | BMI | ﾛｯｶｰｷｰ№ |
|  |  |  |  |  |  |