

《 裏面 》

申込書（応募用紙）

フリガナ				
お名前				
ご住所	〒 068- 新篠津村第 線 番地			
電話番号	0126 - -			
生年月日	年 月 日	歳	性別	男・女

健康動画をご覧になって
下記にキーワードを5つお書きください。

1
2
3
4
5

《キリトリ》 ✂

《 表面 》

〒 068-1192

新篠津村第47線北13番地

新篠津村役場
住民課 国保医療係 行

《キリトリ》 ✂

ハガキでの応募の場合、表面に応募先、裏面に申込書を
透明テープやのり等でしっかり貼り、投函してください。