

# スマイルエイジングパーク事業完成イベント

## 「すえけん DE ウォーキング」 申込用紙

### 参加者

氏名 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 歳) (男・女) (市民・市内在学・在勤)

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 歳) (男・女) (市民・市内在学・在勤)

住所 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

※定員を設定しているため、参加の可否については、事前にご連絡いたします

申込先・問合せ先：山陽小野田市健康増進課

電話：(0836) 71-1814

FAX：(0836) 73-1879

メール：hokenc@city.sanyo-onoda.lg.jp

「すえけん DE ウォーキング」 参加者募集のホームページはこちら →

