**らくらく健康塾　スタッフ応募用紙**

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 |
| 氏名 |  | 男　・　女 |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　（満　　　　　歳） |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | 固定：　　　　(　　　　)　　　　携帯：　　　　(　　　　)　　　　 |
| 希望する時間 | １つまたは２つにチェックしてください。　□ ①毎週金曜日　午前９時30分～正午　□ ②毎週金曜日　午後１時～３時30分 |
| 要件確認事項 | 確認のうえチェックしてください。　□ 医師などから運動を止められていない |
| 備考 |  |

【提出期限】令和７年２月28日(金) 当日消印有効

【問合せ・提出先】皆野町役場　地域包括支援センター　☏0494-63-1122

　　　　　　　　　来　庁：役場④番窓口

　　　　　　　　　郵　送：〒369-1492　皆野町大字皆野1420番地１

　　　　　　　　　ＦＡＸ：0494-63-2600