

## 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。 <input type="checkbox"/> ①毎週金曜日 午前9時30分～正午 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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

F A X：0494-63-2600