

健康増進ポイント事業

自主グループ活動ポイント 申請書

申請日： 年 月 日

グループ名【地区】	【 地区】
運動の種類	
グループのうち、熊野市に 住所のある方の人数	
ひと月の実施回数 (曜日に○して下さい)	回 毎週 月・火・水・木・金・土・日
名簿の有無	有 ・ 無

ポイント引換券の受渡しをしていただける方について記入して下さい。

名前	
住所	
連絡先	

名簿が無い場合は、配布方法を相談させていただきます。

< 申請・問い合わせ先 >

熊野市役所 健康・長寿課 保健予防第2係

TEL：0597-89-3113

FAX：0597-89-5885