

様式第1号（第3条関係）

年 月 日

斜里町長 様

ウォーキング健幸ポイント事業参加申込書

私は、斜里町ウォーキング健幸ポイント事業に参加したく、下記のとおり申  
込めます。

記

フリガナ				S H
氏 名		性別	男・女	年 月 日生
住 所	斜里町			
電話番号				
歩数計 配布希望	希望します ・ 希望しません			