

健康づくり測定会申込み

〇〇〇測定

希望時間 ①9時30分

②10時30分

③どちらでも

ふりがな

氏名

生年月日

住所

電話番号

(往信うら)



189-8501

東村山市本町 1-2-3

東村山市役所
健康増進課行

(往信おもて)

(白紙)

(返信うら)



(ご自分の住所)

(ご自分の氏名)

(返信おもて)