

平成30度「健康パーク利用者モニター」申込用紙

*お申し込みは、受付またはeメールにて (plaza@toyama-pref-ihc.or.jp)

*書類は、ボールペンで楷書でお書きください。

申 込 日	平成 年 月 日		
ふりがな			性 別
氏 名			男 ・ 女
生年月日	西暦 1 9 年 月 日生まれ (歳)		
ご 職 業			
健康パークのご利用形態	例) 「休日プラス3ヶ月」、「回数券利用」など		
ご利用頻度	<input type="checkbox"/> ほぼ毎日 (週4回以上) <input type="checkbox"/> よく来る (週1～3回程度) <input type="checkbox"/> ときどき (月1～3回程度) <input type="checkbox"/> たまに (月1回未満)		
ご 連 絡 先	〒 -		
	電話番号	- -	
	FAX番号	同上 ・ なし ・ 別番号 → - -	
備 考 欄			

*本書の内容は、「健康パーク利用者モニター」に係る通知、集計にのみ使用いたします。