



FAX:076-428-0831

健康チェックの日申込書

申込書を受付へ提出又は電話・FAXにてお申込みください

※太枠内をご記入ください

希望の日時に○をつけてください

	時間	12/13(土)	1/10(土)	2/14(土)	3/14(土)
1	10:30～				
2	11:00～				
3	11:30～				
4	13:30～				
5	14:00～				
6	14:30～				
7	15:00～				
8	15:30～				

※調整が必要な場合はご連絡します。

※日程が変更になる場合がございますので予めご了承ください。

※1/10 は当日申込も可能ですが、この場合、測定までにお時間をいただきます。

フリガナ			
氏名			性別 男・女
生年月日	昭和・平成	年 月 日 (西暦 年)	年齢 歳
電話番号	— —		
友の会 加入の 有無	個人会員	年 月 日 ～ 年 月 日	
	団体会員	団体名	
	会員ではない		
期間利用	年 月 日 ～ 年 月 日 平日デイ(カ月)・平日プラス A(カ月)・平日プラス B(カ月)・休日プラス(カ月)・フリー(カ月)		

◎お問い合わせ・お申し込みは

富山県国際健康プラザ(愛称:とやま健康パーク)

〒939-8224 富山市友杉 151 番地

TEL:076-428-0809 FAX:076-428-0831

プラザ記入欄

受付日	受付者	登録番号	体型 ID	脚 ID	血管 ID	身長	BMI	ロッカー-No.
/								