

健康チェックの日 申込書 （後期日程）

申込書を受付へ提出または電話・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	10/3(土)	11/14(土)	12/12(土)	1/9(土)	2/13(土)	3/13(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。

※12/12は当日申込みも可能ですが、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)
電話番号 (日中に連絡のつく)	— —				
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			
	会員でない				
期間利用	平日デイ・平日プラスA・平日プラスB・休日プラス・フリー 年 月 日 ～ 年 月 日				

◎お問合せ・お申込みは

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

[illegible]