お申込先

FAX73-1213

メールアドレス　hoken-c5@city.hitachiota.lg.jp

令和　　　年　　月　　日

常陸太田市健康づくり推進課御中

　　　申請者 所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　店舗名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

電話番号

フレイル予防イベント等参加協力申込書

令和6年度常陸太田市フレイル対策協力会協力店舗として、市が実施するフレイル予防イベント等に参加協力いたします。

記

1. 店舗名等

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 |  |
| 代表者名 |  |
| 電話番号 |  |
| 調整担当者名 |  |