

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 8 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	