

いきいき・健康くらぶ 申込書

申込日 令和 年 月 日

公益財団法人 愛知県都市整備協会理事長 様

次のとおり、『いきいき・健康くらぶ』に加入したく申出します。

項目	記入欄		
フリガナ			
お名前			
生年月日	西暦 年 月 日	満 歳	男性・女性
電話番号	自宅 連絡先(携帯番号)		
健康手帳の確認	<input type="checkbox"/> 本人への貸与		

※健康手帳を紛失・破損した場合の再配付は、管理事務所の受付窓口に申出してください。

※申込者に係る個人情報については、(公財)愛知県都市整備協会の「個人情報保護・情報公開マニュアル」に準拠し、厳重に管理します。