

令和 8 年度 「目指せ！チーム100万歩」 参加申込書

令和 年 月 日 ※職場の仲間で参加される場合は、職場名もお書きください。

チーム名					職場名：
氏 名	(代表)				
行政区					
年 齢					
参加回数	初回・2回目以降	初回・2回目以降	初回・2回目以降	初回・2回目以降	初回・2回目以降
代表者連絡先	自宅 携帯 その他() :				

◆実施期間 令和 8 年 5 月 1 日(金)～ 6 月 30 日(火)の連続する 30 日間

◆申込締切 令和 8 年 6 月 1 日(月)

◆申 込 先 津南町福祉保健課 健康班 TEL:765-3114/FAX 765-4625

