

リーダー研修会① 申込書

申込み日	月	日
------	---	---

名前	ふりがな		男
			女
生年月日	19 年 月 日生まれ 歳		
ご住所	〒		
電話番号			
E-mail	@		
最寄駅(バス停)		バスに乗る方はバス停	
学校又は職業		学年 (学生のみ)	

ホームページ上の実施要項は確認済みですか？

送信後、確認の為に奥猪名健康の郷までお電話ください。

TEL 072-769-0485

兵庫県立奥猪名健康の郷

FAX 072-769-0894

兵庫県川辺郡猪名川町杉生字奥山1-22