

令和5年度 鶴ヶ島市ラジオ体操会入会申請書

鶴ヶ島市ラジオ体操連絡会会長 様
以下のとおり申請します。

報告者

団 体 名	
実 施 会 場	
実施曜日・時間	
運営委員 (連絡窓口となる 代表者1名に◎を 記入してください)	フリガナ 氏 名 郵便番号 〒 住 所 鶴ヶ島市 電話番号
	フリガナ 氏 名 郵便番号 〒 住 所 鶴ヶ島市 電話番号
	フリガナ 氏 名 郵便番号 〒 住 所 鶴ヶ島市 電話番号
参 加 者 数	名
夏休みラジオ体操 出席カード必要数	枚

【連絡先】

鶴ヶ島市ラジオ体操連絡会事務局
健康長寿課健康増進担当

電話 049-271-1111 内線227
FAX. 049-271-1190