

令和7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

電話番号

団体名			
実施会場			
実施曜日・時間			
運営委員 2人以上 ご記入ください	代表者	ふりがな	
		氏名	
		郵便番号	
		住所	
		電話番号	
	委員	ふりがな	
		氏名	
		郵便番号	
		住所	
		電話番号	
	委員	ふりがな	
		氏名	
郵便番号			
住所			
電話番号			
参加人数	合計	名	(男性 名 ・ 女性 名)
夏休みこども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

住所： 〒350-2292 鶴ヶ島市大字三ツ木16-1
電話： 049-271-1111 (内線227)
FAX： 049-271-1190