

## 令和2年度「まつまえ健康ポイント」事業参加申込書

年 月 日申込

ふりがな お名前	
生年月日	<input type="radio"/> 大正 <input type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 年 月 日 ( 歳)
性別	<input type="radio"/> 男 ・ <input type="radio"/> 女
ご住所	〒 — 松前郡松前町字
お電話番号	

※町記入欄（申込者は記入しないでください）

発行日	年 月 日
受付番号	
獲得ポイント	