

うらら健康マイレージクラブ参加申込書

鳥栖市長 様

住 所 .....

申 込 者 氏 名 .....

生年月日 ..... 年 月 日生 ( 歳 ) .....

電話番号 .....

鳥栖市うらら健康マイレージクラブ実施要領第4条の規定により、うらら健康マイレージクラブへの参加を申し込みます。

※市外在住者のみ下記に記入すること。

【通勤又は通学先】

名 称	
住 所	
電話番号	