※本申込書を以下のメールアドレス若しくはＦＡＸ番号宛にご送付ください。

**メール：**[**chiiki-s@city.tamana.lg.jp**](mailto:chiiki-s@city.tamana.lg.jp)**ＦＡＸ：０９６８－７５－１１６６**

|  |
| --- |
| **台湾企業のUniigym(ユニージム)のサービスを活用した**  **「いつでもどこでもできる」健康づくり体験会**  **参加申込書** |

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属 |  |
| 氏　名（必須） |  |
| 電　話（必須） |  |
| メール |  |
| 参加日時（必須） | □午前の部（１０：００～１１：００）  □午後の部（１３：００～１４：００）　※□に✓をお願いします。 |