

加 入 届

記入日 年 月 日

佐世保市健康寿命延伸推進協議会 様

法人・団体名	(ふりがな)	
代 表 者	(ふりがな)	
所 在 地	(ふりがな)	
	〒 -	
ご 担 当 者 名	所属・役職名	
	氏 名	(ふりがな)
ご担当者連絡先	電 話	- -
	F A X	- -
	E-mail	@
口 数	口 (1口1万円)	

以下、事務局記入欄

事務局記入欄	会員種別	企業会員 ・ 団体会員 ・ 個人会員
	受付番号	
	受領日	年 月 日
	入会年月日	年 月 日

<お問い合わせ先>

佐世保市健康寿命延伸推進協議会事務局

(佐世保市役所 健康づくり課)

〒857-0042 佐世保市高砂町 5-1 (中央保健福祉センター5階)

[担当] 松田

[TEL] 0956-24-1111 (内線 5531) [FAX] 0956-24-1346

[e-mail] kenkou@city.sasebo.lg.jp