

No. \_\_\_\_\_

多摩大学特別企画 ながいき健康ウォーキング 参加申込書

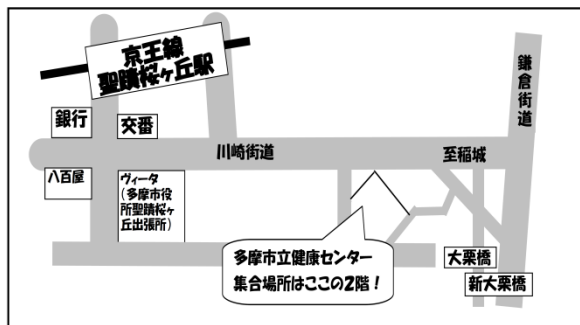
申込日 2014年 月 日

私は、下記の通り、ながいき健康ウォーキングへの参加を申し込みます。

ふりがな ご参加者氏名	電話番号
	FAX 番号
E-mail	@
年 齢 該当する□に レをお付け下さい	<input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代以上
備 考	

(注) 抽選結果は、2014年11月17日(月)以降、発表されます。注意点

- 1.「多摩大学特別企画 ながいき健康ウォーキング」は、2014年11月29日(土)午前9時30分から正午にかけて行われます。
2. 申込の締切日は、2014年11月14日(金)です。それまでに、多摩大学学長室(電話番号:042-337-7300)へ必要事項(氏名や連絡先等)を伝えるか、この用紙をファックスで送信してください(FAX番号:042-337-7103)。
2. 集合時間及び場所は、9時15分に多摩市立健康センター2階になります。
3. 当日は、歩きやすい靴と服装でご参加ください。ウォーキング前にミニ健康講座や血管年齢の測定があります(雨天の場合は、屋内のプログラムに変更)。
4. 詳しくは、たま広報11月5日号(1235号)をご覧ください。
5. ご不明な点は、多摩大学学長室(電話番号:042-337-7300)までご連絡ください(お問合わせ時間:平日:9時~17時、土・日曜・祝祭日は休業)。

地図(集合場所)

主催:多摩大学、多摩市