

令和5年3月19日（日）未病ウォーク・小網代の森
参加申込書

FAX 046-874-9882
三浦市社会福祉協議会・地域福祉課

氏名		性別	男性 ・ 女性	年齢	歳
住所	〒				
電話番号	☎				
緊急連絡先 関係性（ ）	☎				
複数の参加者がある 場合、氏名・性別・ 年齢を記入して下さ い。					

※3月15日（水）までを申し込み期間とします。電話での申し込みも可能です。