

あきた農山村健康院プログラム実施イベント モニター申込書

FAX : 0186 - 37 - 3483

(郵送送付先)

〒018 - 5421 秋田県鹿角市十和田大湯湯の岱16 - 2

大湯地域健康院モデル実行委員会事務局 (大湯リハビリ温泉病院総務課)

私は、あきた農山村健康院プログラム実施イベント (秋田県鹿角市大湯地域) に
モニターとして参加を申し込みます。

住 所	氏 名	電話番号	年齢