

デューク更家に学ぶ！ ウォーキング教室

参加を希望される方は本書を申込書としてお使いください。

申込期限：7月15日(水)【必着】

申込方法：郵送又はFAX

お申込先：さいたま市保健衛生局保健部保健衛生総務課 保健係
〒330-9588
埼玉県さいたま市浦和区常盤6-4-4
FAX：048-829-1967

お名前	フリガナ	さいたま市健康マイレージ事業の参加 <input type="checkbox"/> 参加している <input type="checkbox"/> 参加していない
住所	〒	
電話番号		
メールアドレス		

市内在勤・在学の方は、勤務先・在学先の住所をご記入ください。

住所	〒
----	---

ご一緒での参加を希望される方がいる場合は、以下にご記入ください。

同行者1	フリガナ	さいたま市健康マイレージ事業の参加 <input type="checkbox"/> 参加している <input type="checkbox"/> 参加していない
同行者2	フリガナ	さいたま市健康マイレージ事業の参加 <input type="checkbox"/> 参加している <input type="checkbox"/> 参加していない

※更衣室はありません。動きやすい服装、運動靴(土足)でお越しください。

※7月21日(火)までに市から当選の連絡があった場合のみ本イベントにご参加いただけます。

当日、受付時間開始以降に直接会場にお越しください。

※各種機器による録音や撮影等をご遠慮ください。

※都合により内容が変更となる場合があります。

※イベントの様子は写真に収め、後日ホームページなどで紹介させていただく場合があります。(後ろ姿を撮影する等、個人が特定できないよう配慮いたします。)

開催日時・会場：令和8年7月29日(水) 14:00~15:40(13:30受付開始)
与野本町コミュニティセンター 多目的ルーム(大)

問合せ：さいたま市保健衛生局保健部保健衛生総務課 保健係

電話：048-829-1294 FAX：048-829-1967