

※保健センターの地域情報コーナーに掲示させていただきます。

※現在、会員を募集している自主グループのみご記入下さい。

掲示してもよい情報のみ記入して下さい。

## 健康づくりグループ紹介(会員募集)

自主 グループ名		
活動会場		
活動状況		曜日 月に ( ) 回
		時 分 ~ 時 分
連絡先	ふりがな	
	氏名	
	電話番号	
会費	入会金	円 ・ (月額/年会費/毎回) 円
活動内容・紹介(フリースペース)		