

高齢者健康増進事業利用券申込書 (記入例)

(申込年月日) 令和7年4月10日

ふりがな	ゆがわら たろう		
氏 名	湯河原 太郎	<input checked="" type="radio"/> 男	<input type="radio"/> 女
生年月日	大正・ <input checked="" type="radio"/> 昭和	25・4・1	(75 歳)
住 所	湯河原町 中央 2-2-1		
電話番号	0465-63-2111		
受取人	本 人 (続柄 )		

【希望する利用券】 ☐を記入

温 泉	マッサージ	パークゴルフ	ヘルシー プラザ
	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	

【事務処理欄】 ※記入不要

本人 確 認	事務処理欄のため、無記入		