

「健康づくりのための運動・スポーツ啓発フォーラム」参加申込書

県民スポーツ課 谷川行

氏名	年齢	性別	住所	電話

ご記入いただいた個人情報は目的以外には使用いたしません。

会場及び駐車場



(駐車スペースに限りがありますので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。)