

## 国民健康保険健康度アップ事業利用申請書

年 月 日

那須塩原市長 様

(世帯主)

氏名

国民健康保険健康度アップ事業を利用したいので、次のとおり申請します。

利用者	(ふりがな)		性別	男・女
	氏名			
	生年月日	年 月 日	年齢	歳
住所				
電話番号	( ) —			
被保険者証 記号・番号	—			
希望の施設	A KPEC フィットネスクラブ B ウェルネス NASPA C ウェルネス NASPA II D ファインドスポーツクラブ E 女性専用フィットネスカーブス (黒磯・西那須野) F ATC フィットネス			
希望時期	年 月 日～ 年 月 日			