

一般財団法人 日本健生協会
FAX 0495-71-6462

ユーチパインズ日本校2023 参加申込書

フリガナ 氏名	住所 〒
電話番号 F A X メー ル	生年月日（和暦） 性別 職業 所属教会
<input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 <input type="checkbox"/> 17期生1年次全参加 <input type="checkbox"/> 聴講生で全参加 <input type="checkbox"/> 部分参加（聴講生のみ） 日から 日まで	日本健生協会の賛助会員ですか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
今回参加の目的	日頃の健康状態