

住所	〒 宮崎市			<p>健康みやざきマイレージ (平成29年度)</p> <p>ポイントカード</p>  <p>応募締切: H30.1.12(金)</p> <p>抽選: 1月～3月 ※当選者は賞品の発送をもってかえさせていただきます。</p>
フリガナ 氏名			性別(男・女)	
生年月日	年	月	日 年齢(歳)	
電話番号				
問合せ先	宮崎市健康支援課 TEL:0985-29-5286			
※職員記入欄	()			

1	2	3 こどもゴール	4	5 おとなゴール
----------	----------	--------------------	----------	--------------------

平成29年度健康みやざきマイレージポイントカード