令和　　年　　月　　日

高石市健幸のまちづくり協議会　入会申込書

規約に同意し、以下のとおり高石市健幸のまちづくり協議会への入会を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名・団体名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 代表者名 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | メール | 　　　　　　　　　　@ |
| 電話番号 | 　　　　　（　　　　） |
| FAX | 　　　　　（　　　　） |
| 希望する会員種別 | 正会員　　・　　賛助会員 |
| 参加希望分科会※希望する分科会に○を付してください。（正会員を希望する場合、必ず一つ以上に○を付してください。） |  | 健幸づくり事業分科会 |
|  | 健幸リビング・ラボ運営分科会 |
|  | 健幸フェスティバル＆高石マルシェ分科会 |

※送付先

　高石市保健福祉部健幸づくり課スマートウェルネス推進班

　Mail：smart@city.takaishi.lg.jp

 FAX：072-265-3100