

# F A X 送信票

宇和島市役所 保険健康課 成人保健係 健康増進担当者行

F A X 番号 0895-24-1124

※送付状は不要です

希望内容  (希望するものに○ をつけてください)		あなたもゲートキーパーに！！
		高血圧について
希望日時	第1希望	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
	第2希望	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
	第3希望	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
場所		
対象者		
予定人数		人
申込者連絡先	団体名(所属)	
	担当者名	
	連絡先	TEL : FAX :
備考		

## 【担当】

宇和島市役所 保険健康課 成人保健係

T E L : 0895-49-7021 (直通) F A X : 0895-24-1124