

様式第 1 号

宇部市健康づくりパートナー認定申請書

平成 年 月 日

宇部市長 久保田 后子 様

申請者

住 所

名 称

代表者氏名

印

電話番号

宇部市健康づくりパートナー認定制度実施要領第 4 条の規定により、添付資料を添えて認定の申請をします。