

ふりがな	男・女
氏名	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 生 ( 歳)
住所 (在勤・在学の 方は勤務・通 学先の住所・ 名称)	美浜町
	勤務先
電話	自宅:
	携帯:

# みはま健康マイレージ 『チャレンジカード』

ポイント：令和4年5月1日～  
獲得期間 令和5年2月28日

あなたの健康づくりの目標



100p 貯まったら  
令和5年3月1日までに保健セン  
ターで『まいか』と交換して下さい。