

ねりまちてくてくサプリ 健康キャンペーン協力申込書

練馬区のねりまちてくてくサプリ（練馬健康管理アプリ）による健康キャンペーンに、つぎのとおり協力します。

年 月 日

連絡先	団体名	
	担当者氏名	
	住所	
	電話	※区からご連絡を差し上げる際にご都合のよい時間帯があれば、併せてこちらにご記入ください。
	メール	
協力内容	期間	<input type="checkbox"/> 年 月 日 ~ 年 月 日 <input type="checkbox"/> その他 （期間について、相談可・不可 ※○を付けてください）
	内容	<input type="checkbox"/> 割引 <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> プレゼント <input type="checkbox"/> その他
	対応数	
	プレゼントの引換場所	
	プレゼントの引換方法	

※コピーを取って保管してください。