

歩こうチャレンジ記録表

フリガナ											生年 月日									
氏名																				
住所	斑鳩町										電話 番号	※連絡のつきやすい電話番号をご記入ください								
日付	歩数					日付	歩数					日付	歩数							
1日						歩	11日						歩	21日						歩
2日						歩	12日						歩	22日						歩
3日						歩	13日						歩	23日						歩
4日						歩	14日						歩	24日						歩
5日						歩	15日						歩	25日						歩
6日						歩	16日						歩	26日						歩
7日						歩	17日						歩	27日						歩
8日						歩	18日						歩	28日						歩
9日						歩	19日						歩	29日						歩
10日						歩	20日						歩	30日						歩
												31日						歩		

合計歩数						,					歩
------	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---

※11月15日までに斑鳩町保健センターへ提出してください。

【問合せ】斑鳩町保健センター
 8：30～17：15（土曜・日曜日、祝日、年末年始を除く）
 電話番号：0745-70-0001
 F A X ：0745-74-0903
 メール ：hoken@town.ikaruga.nara.jp