

「第 19 回皿倉山健康ウォーク」参加報告書

提出締切日 5月31日（金） 17時まで

5月12日に開催された皿倉山健康ウォークに参加したことを報告致します。

所属医師会名 _____ 医師会

医療機関名 _____

医療機関住所 _____

電話番号 _____

スポーツ医氏名 _____

※当日に発行された領収書の写しを貼付

北九州市八幡医師会

住所：北九州市八幡東区平野 2-1-1

TEL：093-681-6035/FAX：093-661-1510