

ラジオ体操



「ラジオ体操指導士」がやって来る！

～ 本当のラジオ体操がわかる ～

令和8年度「ラジオ体操講習会」申込書

事業所名称			
所在地	〒		
受講希望日時 (1時間以内)	第1希望	令和 年 月 日()	時 分～
	第2希望	令和 年 月 日()	時 分～
受講予定人数	名		
講習会会場	会場		TEL ()
	所在地	〒	
担当者氏名		TEL	()

※ 郵送またはFAXで

令和8年11月30日(月)までに

お申し込みください。

FAX 0776-35-1135

〒918-8013

福井市花堂東1丁目26番30号

社会保険診療報酬支払基金ビル 2階

福井県自動車販売整備健康保険組合

TEL 0776-35-1020