

# 歩こうチャレンジ記録表

フリガナ					生年 月日	年 月 日 ( 歳 )
氏名						
ニックネーム						
住所					電話 番号	
日付	歩数	日付	歩数	日付	歩数	
1日		11日		21日		
2日		12日		22日		
3日		13日		23日		
4日		14日		24日		
5日		15日		25日		
6日		16日		26日		
7日		17日		27日		
8日		18日		28日		
9日		19日		29日		
10日		20日		30日		
				31日		

<b>合計歩数</b>	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 電話番号：0745-70-0001 F A X : 0745-74-0903 メール : hoken@town.ikaruga.nara.jp
---