

年 月 日

おりひめ体操グッズ利用申請書

西脇市くらし安心部健康課長 様

申請者 氏 名

住 所

連絡先 ()

1 使用目的

2 必要数

おりひめ体操 第 1 DVD	おりひめ体操 第 2 DVD	おりひめ体操 第 3 DVD	ラジオ体操 DVD (グループで使用のみ)	パンフレット