

-Post card-

料金後納
郵便

〒〇〇〇-〇〇〇〇

所沢市△1丁目-□□番地の××

所沢 国保 様

健康づくりのご案内

(参加費は**無料**です)

以前、保健指導・継続支援の
事業に参加いただいた方へ
案内を送付しております。
※詳細は裏面をご覧ください。

