

健康マイレージ 10月1日より応募受付開始

もう一度確認ください！

★健康診査受診日・健診機関の記入をお忘れなく！

【H29.3.7～H30.3.5に受診したもの】

★ポイントシールは**9**枚貼ってください！

★景品番号や住所等記入漏れのないように！

★ポストに投函する際は**62**円切手を貼って下さい！

市民センター、地域交流センターや各区社会福祉協議会に応募箱を設置しておりますのでそちらもご活用ください

応募締切は平成**30**年**3**月**5**日(当日消印有効)

お問合せは北九州市社会福祉協議会

生活福祉課 **873-1296** まで！

