

令和7年度 宇治市国保健康づくり事業

「InBody（インボディ）測定会」

参加申込書

※宇治市にて下記の内容を確認することに同意します。

氏名	
住所	〒 — 宇治市
生年月日	年 月 日
宇治市国民健康保険 被保険者記号番号	宇 —
日中連絡のつく 電話番号	() —

測定結果については、宇治市にて保健事業の推進に役立てるため、活用させていただくことがあります。