

アンケート ご協力をお願い!

皆さんの声をお聞かせください!



西淀川・淀川健康友の会では
よりよい活動を行うためアンケートを
実施いたします。

アンケート回答先



上記のQRコードを読み取るか
URLを入力し、アクセスしてください。

<https://formok.com/f/p9v6xcjr>

アンケート受付期間 ▶ 2022年10月1日(土)～11/30(水)

問い合わせ先 ▶ 西淀川・淀川健康友の会 大阪市西淀川区柏里1-17-11 ☎06-6472-6453