2015
さわやかいきいきフィットネス教室
参加申込書

ふりがな 氏名	
生年月日	大正･昭和　　年（西暦19　　年）　　月　　日（満　　歳）
連絡先	住所　：〒 電話(自宅)： 携帯電話　： FAX　：
コース	通年(全24回) ／ 前期のみ(全12回) ／ 後期のみ(全12回) ※ご希望のコースに〇をつけて下さい。
既応症 怪我	特にない ・ 高脂血症 ・ 心筋梗塞 ・ 狭心症 ・ 糖尿病 ・ 脳卒中 その他(　　) ※〇をつけて下さい。
連絡欄	ご意見･ご希望など

※ 申込先着順となりますので、お早めにお申し込み下さい。
受付が完了致しましたら、参加決定通知をお送りいたします。

申込･問い合わせ先
〒994－0000 天童市山王1－1 公益社団法人山形県スポーツ振興 21 世紀協会
TEL:023－666－8882 ／ FAX:023－655－9291