

いきいき健康スポーツ教室 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：
参加プログラム	全スケジュール参加 個別参加 10月2日 10月16日 10月30日 11月6日 11月15日 11月22日 ※ご希望のプログラムに○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 () ※○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:023-666-8883 / FAX:023-666-8892