

〔令和7年度 第1期〕

女性健康体操教室 申込書

〈 金曜日 午前 9:30～11:00 スポーツハウス 2階 球技場 〉

受講料 3,500 円

※1. この申込書は目的外には使用しません。
※2. 入金後の返金はできません。

ふりがな					
申込者氏名 (年齢)	年齢 () 歳				
電話番号	自宅	—	—		
	日中	—	—		
メールアドレス					
該当するものに○を記入して下さい。					
<input type="checkbox"/>	継続	<input type="checkbox"/>	過去に参加あり	<input type="checkbox"/>	新規参加
スポーツ安全保険	令和7年度スポーツ安全保険に加入しますか？ (64歳以下：1,850円 65歳以上：1,200円) () 加入済み () 加入しない () 加入する				
現在の健康状況	() 良好 () 高血圧 () 糖尿病 () 不整脈 () 心臓病 () その他「 」				

【ここから下は「新規参加者」及び「過去に参加あり」の方のみ記入】

※継続者で住所変更者は「自宅住所」のみ記入

自宅住所			
当財団教室参加経験	() ある 教室名「 」 () はじめて		
備考※健康状態等、特記事項があれば記入して下さい。	NO.	領収印 ¥3,500	