

〔令和 7 年度 第 2 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

中央コミュニティセンター

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. 入金後の返金はありません。

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。					
☐	継続	☐	過去に参加あり	☐	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

公益財団法人 かしわざき振興財団