

〔令和7年度 第4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
	() 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	