

〔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 ( ) 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	